



Generali, 7, boulevard Haussmann
75456 Paris Cedex 09 - Tél. 01 58 38 40 00
Generali Iard, Société Anonyme au capital de 59 493 775 euros
Entreprise régie par le code des assurances 552 062 663 RCS Paris
Siège Social : 7, boulevard Haussmann - 75009 Paris

Cachet de l'Agent

DÉCLARATION DE SINISTRE

BRANCHE INCENDIE

N° de CONTRAT	ASSURÉ	
N° SINISTRE Cie	DATE DE SINISTRE Jour Mois Année	ÉVALUATION
N° SINISTRE AGENCE	TIERS	

Adresse de l'Assuré : _____

Téléphone : _____

Adresse du risque : _____

Activité professionnelle : _____

Intervention Pompiers : ☐ OUI ☐ NON

Intervention Police ou Gendarmerie : ☐ OUI ☐ NON

PV d'enquête n° : _____

NATURE DU SINISTRE (*)

- | | |
|----|----------------------------------|
| 00 | Incendie |
| 02 | Explosion - Attentat : OUI - NON |
| 03 | Accident ménager |
| 04 | Domage électrique |
| 05 | Tempête, Grêle, Neige |
| 06 | RC Incendie |

- | | |
|----|---------------------------------|
| 07 | Recharge extincteurs |
| 08 | Fulguration animaux |
| 09 | Choc de véhicule terrestre |
| 00 | P 13 - P 22 - Événement : _____ |
| 15 | DDE suite à orage : _____ |
| | Cat. Nat. - Événement : _____ |
| | Autre : _____ |

QUALITÉ DE L'ASSURÉ (*)

- | | |
|--------------------------|---------------------------|
| ☐ | Locataire total |
| ☐ | Locataire partiel |
| ☐ | Propriétaire occupant |
| ☐ | Propriétaire non occupant |
| ☐ | Syndic de copropriété |

- | | |
|--------------------------|-----------------------------|
| ☐ | Copropriétaire occupant |
| ☐ | Copropriétaire non occupant |
| ☐ | Fermier ou métayer |
| ☐ | Usufruitier |
| ☐ | Autre : _____ |

CONTRAT ATTEINT (*)

- | | |
|--------------------------|--------------------------------------|
| ☐ | Multirisques Habitation |
| ☐ | Multirisques Immeuble et Copropriété |
| ☐ | Multirisques Commerciale |
| ☐ | Multirisques Agricole |

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| ☐ | Incendie RS à capitaux |
| ☐ | Incendie RI |
| ☐ | Pertes d'Exploitation |
| ☐ | Autre : _____ |

PART DE NOTRE COMPAGNIE : _____ %

EXPERT(S) MISSIONNÉ(S) :

ORDRE DE GRANDEUR DU DOMMAGE (100 %) :

Bâtiment ou Responsabilité Loc : _____

Contenu : _____

TOTAL : _____

CIRCONSTANCES DU SINISTRE : Donner des indications précises sur sa nature, sa cause connue ou présumée, son point de départ, son ampleur : _____

Les informations portées sur ce document sont obligatoires pour instruire votre dossier sinistre, à défaut nous pourrions lui donner une suite favorable. Ces informations sont destinées à Generali Assurances, à ses mandataires et réassureurs ainsi qu'aux organismes participant à la gestion du dossier. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 06 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification de ses données auprès du Siège de Generali Assurances.

Je soussigné certifie que les renseignements contenus dans la présente déclaration sont exacts en tous points.

Fait à _____, le _____

Signature de l'Assuré

SITUATION DE LA COTISATION : A jour ☐ Impayée ☐

CONTRAT NON ENCORE ÉMIS : Effet de la garantie le : _____

Suspens Agence n° : _____

Suspens Compagnie n° : _____ M _____

Date d'envoi de la proposition : _____

CONTRATS CONNEXES ATTEINTS :

Pertes d'Exploitation Type de contrat : _____ N° : _____ Compagnie : _____

Autres Type de contrat : _____ N° : _____ Compagnie : _____

SINISTRE PERTES D'EXPLOITATION :

Chiffre d'Affaires Annuel :

Pourcentage du BB approximatif : %

Atteinte de la fabrication : ☐

Atteinte des stocks : ☐

Conséquences immédiates : _____

Mesures prises : _____

OPPOSITIONS ENREGISTRÉES : Lesquelles ? _____

(Joindre les photocopies)

RECOURS À EXERCER : Contre : _____

Qualité : _____ Contrat n° : _____ Compagnie : _____

Motif : _____

RECOURS À SUBIR : De : _____

Qualité : _____ Contrat n° : _____ Compagnie : _____

Motif : _____

Fait à _____, le _____

Signature de l'Agent Général