

**déclaration de sinistre**  
**ASSURANCE TOUS RISQUES**



N° D’AFFILIÉ : \_\_\_\_\_

N° DE POLICE : \_\_\_\_\_

À retourner à : Ethias SA,  
rue des Croisiers 24 à 4000 LIÈGE

**1 IDENTITÉ DU PRENEUR D’ASSURANCE**

Nom ou dénomination : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ N° : \_\_\_\_\_ Boîte : \_\_\_\_\_  
rue - avenue - boulevard - quai - place - chaussée (biffer les mentions inutiles)

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

N° téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

GSM : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Votre numéro de compte : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Personne de contact : \_\_\_\_\_

Références du déclarant : \_\_\_\_\_

**2 SINISTRE**

Date : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Jour : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_ h \_\_\_\_

Lieu du sinistre : \_\_\_\_\_

**3 DÉSIGNATION DES OBJETS ENDOMMAGÉS OU VOLÉS**

Nature	Marque, modèle, n° de série Pour les oeuvres d’art : titre et caractéristiques	Propriétaire (nom, adresse et n° de téléphone)	Date d’achat	Valeur assurée
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

**4** RELATION DES FAITS (causes, circonstances, conséquences et/ou dommages)

---

---

---

---

---

**5** ESTIMATION CHIFFRÉE

---

---

---

---

---

**6** RESPONSABLE

Si l'accident est imputable à une tierce personne, mentionnez :

- Son identité et son adresse : .....
- Son assureur et le n° de contrat : .....

**7** TÉMOINS (nom, prenom, adresse)

- .....
- .....

**8** CONSTATATIONS DE POLICE

- Un procès-verbal a-t-il été dressé ?  Oui  Non
- Par la police de quelle ville ou commune ? .....
- N° de P.V. : ..... Notices : .....

NB : dans le cas où une plainte à été déposée auprès de la police, veuillez joindre une copie de la feuille d'audition qui peut être obtenue sur simple demande verbale au service de police.

**9** REMARQUES

---

---

---

---

---

**REMARQUE IMPORTANTE**

Ethias a seule qualité pour régler les sinistres. L'assuré doit donc s'abstenir de tout acte, de toute déclaration pouvant être considérés comme une reconnaissance de responsabilité. Tous documents, judiciaires ou autres, relatifs à cet accident doivent être transmis sans retard à Ethias.

Ethias rassemble des données à caractère personnel vous concernant pour les finalités suivantes : évaluation des risques, gestion des contrats et des sinistres et toutes opérations de promotion de ses services et de fidélisation. Ces données peuvent être communiquées aux entreprises faisant partie du groupe Ethias à des fins de promotion commerciale.

Vous pouvez avoir accès aux données vous concernant, en obtenir la rectification éventuelle et vous opposer gratuitement à leur utilisation à des fins de promotion commerciale. Vous opposez-vous à cette utilisation ? .....

Toute plainte relative au contrat d'assurance peut être adressée à :

- Ethias SA « Service 1035 » - Rue des Croisiers 24 - 4000 LIÈGE  
Fax 04 220 39 65 - [gestion-des-plaintes@ethias.be](mailto:gestion-des-plaintes@ethias.be)
- Ombudsman des assurances - Square de Meeûs 35 - 1000 BRUXELLES  
Fax 02 547 59 75 - [info@ombudsman.as](mailto:info@ombudsman.as)

L'introduction d'une plainte ne porte pas préjudice à la possibilité pour le candidat preneur d'assurance d'intenter une action en justice. La loi belge est applicable au contrat d'assurance.

Ainsi déclaré de bonne foi en toute sincérité

Fait à

le

Signature,