

# Vander Haeghen & C°

## Specific Insurance Underwriters

### DECLARATION PRESTIGE HOME - VOL

Numéro de votre certificat d'assurance chez VANDER HAEGHEN & C°:

\_\_\_\_\_

#### 1. PRENEUR D'ASSURANCE

Monsieur  Madame  Mademoiselle Raison Sociale \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Déduction de la TVA ? \_\_\_\_\_ 0 Oui 0 Non

Si oui, à concurrence de quel pourcentage? \_\_\_\_\_

#### 2. CIRCONSTANCES

Date du sinistre \_\_\_\_\_ Heure du sinistre \_\_\_\_\_

Lieu du sinistre (précisez l'endroit exact : adresse, étage,...) \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Bte N° \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Quelqu'un était présent dans l'habitation au moment des faits ? \_\_\_\_\_

Où se trouvait l'Assuré (et sa famille) lors du vol ? \_\_\_\_\_

Identité du dernier occupant et heure de départ ? \_\_\_\_\_

Comment a-t-il fermé l'accès ? \_\_\_\_\_

Un chien était-il présent ? \_\_\_\_\_

Identité du premier rentré ? Heure de rentrée ? \_\_\_\_\_

Qui a découvert le vol ? \_\_\_\_\_

Dans quelles circonstances ? \_\_\_\_\_

L'assuré a-t-il été victime d'un cambriolage les années précédentes ? \_\_\_\_\_

Par où s'est introduit le voleur? \_\_\_\_\_

Y-a-t-il des traces d'effraction ? \_\_\_\_\_

Pièces visitées ? \_\_\_\_\_

Le voleur a-t-il découvert une cachette ? \_\_\_\_\_

Qui en connaissait l'existence ? \_\_\_\_\_

Y-a-t-il un coffre dans l'habitation ? \_\_\_\_\_

Un système d'alarme protège-t-il le bâtiment ? \_\_\_\_\_ Était-il branché : \_\_\_\_\_

L'alarme s'est-elle déclenchée au moment du sinistre ? \_\_\_\_\_

Avez-vous été contacté par la centrale d'alarme ? À quelle heure ? \_\_\_\_\_

Numéro du PV de police : \_\_\_\_\_

Détail des objets volés : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**Dommmages au bâtiment** : merci de détailler avec précision les dommages et nous transmettre une estimation chiffrée et si possible des photos des dommages : \_\_\_\_\_

---

---

---

**Dommmages au contenu** : merci de détailler avec précision les dommages et nous transmettre une estimation chiffrée et si possible des photos des dommages : \_\_\_\_\_

---

---

---

**Estimation des dommages** : \_\_\_\_\_

Avez-vous d'autres renseignements utiles à communiquer ? \_\_\_\_\_

---

### 3. DOCUMENTS

**Veillez joindre les documents suivants à la présente déclaration**

- photos des dommages
- procès-verbal de police / attestation de dépôt de plainte
- Certificats, boites,... des objets dérobés
- devis

**Formulaire à renvoyer au plus tard dans les 8 jours suivant le sinistre (dans les 24 heures en cas de vol)**

à VANDER HAEGHEN & C° s.a.,:

- par la poste: Avenue des Nerviens 85, bte 2, 1040 Bruxelles
- par fax : 02 / 526.00.11
- par e-mail : claims@vdhco.be

VANDER HAEGHEN & C° se réserve le droit de réclamer ultérieurement tout autre document ou renseignement qu'elle jugera utile.

### 4. AVERTISSEMENT

Toute escroquerie ou tentative d'escroquerie envers l'entreprise d'assurances entraîne non seulement la résiliation du contrat d'assurance, mais fait également l'objet de poursuites pénales sur la base de l'article 496 du Code pénal.

L'entreprise d'assurances VANDER HAEGHEN & C° (pour le compte de Starstone 100%), pourra, le cas échéant communiquer au GIE Datassur des données à caractère personnel pertinentes dans le cadre exclusif de l'appréciation des risques et de la gestion des contrats et des sinistres y relatifs. Toute personne justifiant de son identité a le droit d'obtenir communication et, le cas échéant, rectification des données la concernant auprès de Datassur. Pour exercer ce droit, la personne concernée adresse une demande datée et signée accompagnée d'une copie de sa carte d'identité à l'adresse suivante : Datassur, 29 Square de Meeûs à 1000 Bruxelles.

Le soussigné certifie que les réponses précédentes sont complètes et conformes à la vérité.

Il marque accord sur le fait que la compagnie traite les données susmentionnées, moyennant respect de la loi sur la protection de la vie privée, en vue de la fourniture et de la gestion des services d'assurance en général, y compris l'établissement de statistiques.

La personne concernée a un droit de regard sur ses données et peut, le cas échéant, les faire corriger.

**N'OUBLIEZ PAS DE SIGNER ET DE DATER CETTE DECLARATION**

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_