



ACTE iard

S.A. à Directoire et Conseil de surveillance au capital de 11 433 676 € – 332 948 546 RCS Strasbourg
Société régie par le Code des assurances

Siège social : Espace Européen de l'Entreprise - 14 AVENUE DE L'EUROPE – 67300 SCHILTIGHEIM

Adresse postale : CS 70016 - 67014 STRASBOURG CEDEX

Tél. 03 88 37 69 00 – Fax 03 88 37 69 99 – www.camacte.com

Déclaration de sinistre

R.C. ENTREPRISE

A adresser à **ACTE iard – CS 70016 – 67014 STRASBOURG CEDEX**

1 – ASSURE

N° souscripteur _____ ☎ _____ Télécopie _____

Nom _____ Adresse _____

2 – POLICE

N° _____ Vos réf. _____ Nature _____

3 – TIERS LESE

Nom _____

Adresse _____

_____ Téléphone _____

4 – RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Nature des travaux (*joindre copie de votre marché*) _____

Nom du maître d'ouvrage _____

Nom du maître d'œuvre _____

Avez-vous sous-traité vos travaux ? Oui Non (*joindre copie du contrat de sous-traitance*)

Coordonnées du ou des sous-traitants : _____

Date de début de vos travaux _____ Date de fin de vos travaux _____

Nature des travaux : Neufs Réhabilitation Rénovation Autres

Date de la mise en service de vos installations _____

Date de la réception _____ Date d'entrée dans les lieux _____

S'agit-il d'un dommage immobilier mobilier divers

Votre marché a-t-il été soldé ? Oui Non

Forme du marché _____

5 – SINISTRE

Date _____

Chantier _____

Circonstances _____

Causes présumées _____

Par quelles mesures ou précautions le sinistre aurait-il pu être évité ? _____

Vous estimez vous responsable du sinistre Oui Non

Pourquoi ? _____

6 – SINISTRE OCCASIONNE PAR UN ENGIN

Marque de l'engin _____ Type _____

Engin donné en location Oui Non A qui ? _____ *(joindre copie du contrat de location)*

Engin pris en location Oui Non De qui ? _____ *(joindre copie du contrat de location)*

Engin assuré en risque circulation Oui Non

Nom et adresse de l'assureur _____

_____ N° de police _____

Sous les directives de qui le conducteur de l'engin travaillait-il ? _____

7 – DOMMAGES A DES INSTALLATIONS SOUTERRAINES

D.I.T. demandée ? Oui Non (*joindre copie*)

Les plans ont-ils été demandés ? Oui Non

A qui ? _____ Quand ? _____

Vous ont-ils été communiqués ? Oui Non (*si Oui, joindre le plan*)

Quand ? _____ Par qui ? _____

L'installation figurait-elle sur le plan ? Oui Non

A quelle profondeur a-t-elle été endommagée ? _____ Etait-elle protégée ? Oui Non

Cette installation souterraine a-t-elle été endommagée sur la voie publique ?
ou dans une propriété privée ?

Un préposé du service propriétaire de l'ouvrage endommagé était-il présent pendant les travaux ? Oui Non

8 – DOMMAGES A UN VEHICULE

Marque _____ Type _____

N° d'immatriculation _____

Conducteur / propriétaire _____

Assureur _____ N° de police _____

Nature des dommages _____

9 – CONSEQUENCES DU SINISTRE

Date de la réclamation de la partie adverse _____

Nature de la réclamation amiable judiciaire (*joindre copie de toutes les pièces de procédure*)

Montant approximatif des dégâts _____

10 – TEMOINS DU SINISTRE

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

11 – DIVERS

Y-a-t-il eu : . constat d'huissier/d'expert Oui Non (*si OUI nous l'adresser*)

. rapport de police ou de gendarmerie Oui Non

Arrondissement de _____ Brigade de _____

La victime a-t-elle déposé une plainte ? Oui Non Si OUI, où ? _____

