



Formulaire d'accompagnement d'une

## DECLARATION D'UN SINISTRE NON-AUTO 24 H CHRONO

**Ce document complété doit nous être transmis par fax ou par e-mail avec la déclaration** (un numéro de fax et une adresse mail a été réservé à chaque branche - voir ci-dessous) ; cela nous permettra de prendre position IMMEDIATEMENT concernant la prise en charge du sinistre, tout en respectant le mode de règlement que vous aurez choisi.

Contrat(s) concerné(s) : .....

**RC (vie privée - exploitation - divers)** **sin.rc.divers.24h@generali.be**  
**Fax 02/403.88.71**

L'assuré accepte-t-il sa responsabilité ?  oui  non

N'oubliez pas que : - l'identité et l'adresse complète du(des) tiers doivent figurer sur la déclaration ;  
 - la déclaration doit être signée par l'assuré (et si possible par le tiers) ;  
 - le devis des réparations (s'il est déjà disponible) doit être annexé.

**HOSPITAS**  **CHIRURGICALE** **sin.loi.24h@generali.be**  
**Fax 02/403.88.71**

à joindre impérativement :

- certificat de séjour ;  
 - certificat reprenant le motif de l'hospitalisation.

à joindre impérativement :

- attestation du chirurgien reprenant le code INAMI de l'intervention.

**INDIVIDUELLE ACCIDENTS/INDIVIDUELLE CIRCULATION**

à joindre impérativement :

- certificat médical mentionnant les lésions, la période d'incapacité temporaire et/ou la période d'hospitalisation.

à joindre si possible :

- les pièces justificatives.

**DOMMAGES** **sin.incendie.24h@generali.be**  
**Fax 02/403.88.71**

Nous vous invitons à utiliser le formulaire de déclaration "assurances multirisques" de GENERALI BELGIUM ou, à défaut, à en reprendre la (les) rubrique(s) concernée(s) par le sinistre.

Pour rappel : - la déclaration doit être signée ;  
 - le devis ou l'estimation chiffré dont vous disposeriez déjà, doit être annexé.

### Le régime T.V.A.

Le propriétaire du bien sinistré possède-t-il le droit de déduire la T.V.A. relative à ce bien ?

oui  non Si oui :  totalement  partiellement ..... %

### Type de règlement souhaité

tiers payant  crédit de votre compte agent  
 crédit du compte bancaire du bénéficiaire  crédit de votre compte bancaire  
 N° ..... / ..... / .....

N° d'intermédiaire : ..... date : ..... signature

vos références : .....

Nombre de pages transmises