

Déclaration sinistre

Formulaire à renvoyer dûment complété et signé à l'attention de Van Dessel par:

- e-mail : IPI@vandessel.be (T 02/669.22.23)
- courrier : Van Dessel, Affinity-IPI, Crossroads Locations Flexi-Space, Chaussée de Malines 455, 1950 Kraainem

Police d'assurance n° : 730.390.159 Autre police n°

Assuré

Nom : Prénom :
Dénomination de la société : Forme juridique (sa, sprl, etc.) :
Rue : n° boîte
Code postal : Localité :
Téléphone : Fax : E-mail :
N° enregistrement IPI : En règle de cotisation : Oui Non

Renseignements généraux concernant le sinistre

Date du sinistre/réclamation/mise en cause : / /

En quelle qualité votre responsabilité civile est-elle mise en cause? (cochez l'option choisie)

- Courtier immobilier (vente/location)
- Syndic
- Régisseur
- Expert énergétique
- Autre(s) :

Causes et circonstances (brève description des faits)¹:

Quand votre responsabilité a-t-elle été mise en cause pour la première fois? Date : / /

Avez-vous été cité à comparaître? Oui Non

Si OUI, joindre une copie du document

Estimez-vous votre responsabilité engagée?¹ Oui Non

Si OUI, pourquoi ?

Si NON, pourquoi ?

¹Développez sur annexe libre si nécessaire

Partie adverse

TIERS 1

Nom, prénom :

Cette personne est-elle représentée par un avocat? Oui Non

TIERS 2

Nom, prénom :

Cette personne est-elle représentée par un avocat? Oui Non

Quelles sont les revendications du tiers?

Le cas échéant, montant de l'indemnisation : €

Un devis a-t-il été établi? Oui Non

Si OUI, joindre une copie du document

Choix de l'avocat*

(* Si l'assureur estime que la désignation d'un avocat est nécessaire

- Je laisse le choix de l'avocat à l'assureur
- Je choisis un avocat dans la liste de référence agréée par l'assureur
(liste disponible sur le site web de l'IPI <https://www.ipi.be/kb/ipi/assurance/que-faire-en-cas-de-sinistre>)

Annexes

- Mise en demeure
- Correspondance partie adverse (lettre avocat)
- Convention de Courtier immobilier / Syndic / Régisseur
- Contrat de vente / Contrat de bail
- Devis
- Photos
- Autres :

L'assuré confirme que les déclarations précitées sont aussi complètes que possible et concordent avec la réalité.

Fait à , le / /

Signature de l'assuré