



SYNDIC & SERVICES
IMMOBILIERS

0-Introduction :

A. La présente déclaration de sinistre doit être complétée et transmise dans les plus brefs délais à **IGB s.a.** :

- par mail : info@immogb.be

B. Votre déclaration ne sera examinée que pour autant que les **trois conditions suivantes** soient remplies :

1. Votre déclaration doit être intégralement remplie ;
2. Des photos représentatives des dommages doivent être jointes ;
3. Les devis de recherche, de réparation et de remise en état doivent y être annexés.

C. Les sinistres portant sur un montant total **inférieur à 1000 euros** ne seront pas déclarés à l'assurance et seront pris en charge par l'ACP.



SYNDIC & SERVICES
IMMOBILIERS

1- Sinistre :

Date du sinistre :

Nom de la copropriété (ACP) :

Adresse :

Nature du sinistre (*biffer les mentions inutiles*) : incendie – tempête – bris de vitre – dégâts des eaux – vol – vandalisme – détérioration immobilière – autre (*à préciser*) :

Circonstances et origine du sinistre :

Principaux dommages constatés :



SYNDIC & SERVICES
IMMOBILIERS

2- Coordonnées des parties impliquées :

2.1-Coordonnées de la partie 1 (à l'origine du sinistre)

Propriétaire: NOM Prénom :

Adresse :

Tél / GSM :

RC Familiale : compagnie :

N° de police :

Locataire: NOM Prénom :

Adresse :

Tél / GSM :

RC Familiale : compagnie :

N° de police :

Liste des dégâts :

Liste des photos (prière de numéroter les photos) :

Liste des devis :



Je déclare sincères les informations portées ci-dessus.

Date :

Nom + signature :



SYNDIC & SERVICES
IMMOBILIERS

2.2-Coordonnées de la partie 2 (sinistré)

Propriétaire : NOM Prénom :

Adresse :

Tél / GSM :

RC Familiale : compagnie :

N° de police :

Locataire : NOM Prénom :

Adresse :

Tél / GSM :

RC Familiale : compagnie :

N° de police :

Liste des dégâts :

Liste des photos (prière de numéroter les photos) :

Liste des devis :



Je déclare sincères les informations portées ci-dessus.

Date :

Nom + signature :



SYNDIC & SERVICES
IMMOBILIERS

2.3-Coordonnées de la partie 3 (sinistré) (*si elle existe*)

Propriétaire : NOM Prénom :

Adresse :

Tél / GSM :

RC Familiale : compagnie :

N° de police :

Locataire : NOM Prénom :

Adresse :

Tél / GSM :

RC Familiale : compagnie :

N° de police :

Liste des dégâts :

Liste des photos (prière de numéroter les photos) :

Liste des devis :



Je déclare sincères les informations portées ci-dessus.

Date :

Nom + signature :



SYNDIC & SERVICES
IMMOBILIERS

3- Responsabilité d'un tiers :

La responsabilité d'un tiers est-elle engagée (*biffer la mention inutile*) ? OUI – NON

Si oui, veuillez compléter les informations suivantes :

NOM Prénom :

Adresse :

Tél / GSM :

Assurance: compagnie :

N° de police :

Je déclare sincères les informations portées ci-dessus.

Date :

Nom + signature :