Allianz

DECLARATION DOMMAGE ELECTRIQUE ACCIDENTEL

Joindre à ce document la facture d'achat de l'appareil et le devis de réparation

Partie à remplir par l'assuré :

NOM.....**Prénom** .....

Adresse.....**Ville**

Numéro de contrat ALLIANZ.....**Date du sinistre** .....

Causes et circonstances du sinistre :

.....

.....**Nature et**

modèle de l'appareil : .....**Marque :**.....

Prix d'achat :..... **Date d'achat :**

Fait à ..... **le**.....

Signature de l'assuré

Partie obligatoire réservée au réparateur :

Suite à l'examen de l'appareil :

- constatez-vous que les dommages sont dus à la foudre ou à une réelle surtension accidentelle si bien que le vieillissement n'est pas en cause ?
  Foudre/surtension ( ) Vieillissement ( )

- avez-vous effectué les réparations ? Oui ( ) Non ( )

Si vous avez effectué les réparations :
Merci de nous fournir une facture détaillée de votre intervention en indiquant la liste précise des pièces changées ou réparées (en particulier la puissance des moteurs, précision lorsqu'il s'agit de pompe immergée...)

Si vous n'avez pas réparé :
Si l'appareil a été endommagé à un point tel qu'il ne peut être réparé, merci de nous préciser :
-Les pièces principales endommagées par la foudre / surtension rendant l'appareil non réparable :

.....

.....

.....

-Le coût de remise en état de l'appareil si les réparations avaient été effectuées :

.....

Fait à ....., le ..... Signature et cachet :

ADM00239 - V02/09 - Imp01/12