

R.C. PROFESSIONNELLE AGENTS IMMOBILIERS, MEMBRES IPI

DÉCLARATION DE SINISTRE

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

- ▶ e-mail: yves.franckx@marsh.com (T 02/674.97.21) ou veerle.moors@marsh.com (T 02/674.99.14)
- ▶ courrier : Marsh, Affinity-IPI, Avenue Herrmann-Debroux 2 à 1160 Bruxelles

Police d'assurance n° : 730.390.159 Autre : _____

ASSURE

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 GENERAUX 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

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 _____