

Assurance Transport Avis de Sinistre

Pour un prompt règlement de cette affaire nous vous prions de nous faire parvenir les documents suivants (originaux si possible).

Veillez cocher les documents joints à l'avis présent :

- ☐ Certificat d'assurance
- ☐ Facture commerciale
- ☐ Connaissance/MAWB/HAWB/CMR/lettre de voiture
- ☐ Liste de colisage/liste des poids/ bulletin de livraison
- ☐ Instructions au transporteur
- ☐ Lettre rendant responsable le transporteur
- ☐ Réponse du transporteur responsable
- ☐ Rapport d'expertise
- ☐ Confirmation de perte (loss confirmation) / rapport de sinistre (damage report)
- ☐ Récépissé postal/Demande de recherche/Indemnité postale
- ☐ Rapport de police
- ☐ Documents supplémentaires (correspondances/photos etc.)

Indications sur le preneur d'assurance

Police no / Référence no

Nom, prénom / Maison

Adresse / NPA / Lieu

Tél. / Fax

E-mail / Personne de contact

Nom et adresse de la banque

Compte bancaire no.

Indications sur la partie lésée

Nom, prénom / Maison

Adresse / NPA / Lieu

Tél. / Fax

Personne de contact

Indications sur l'envoi

Description de la marchandise**Nombre / Poids****Description de l'emballage****Valeur marchandise (monnaie)****Montant du dommage (monnaie)****Moyen de transport**Camion ☐Bateau ☐Avion ☐Poste ☐Courrier exprès ☐Autre ☐**Conditions de livraison**CIF ☐CFR ☐DDU ☐FOB ☐CIP ☐Autre ☐

Indications sur l'itinéraire

Expéditeur**Destinataire****Lieu de prise en charge/-destination****Date de prise en charge/-livraison****Par qui la marchandise a-t-elle été chargée ?**

Expositions et foires

Nom**Lieu****Dates (de/à)**

Indications sur le sinistre

Date du sinistre**Lieu du sinistre****Description des causes et raisons du sinistre****Où la marchandise peut-elle être examinée ?****Nom et adresse de la personne/entreprise qui a provoqué le sinistre**

Indications générales

Est-ce que des réserves ont été émises lors de la livraison ? oui ☐ non ☐

Si non, pourquoi pas ?

Une lettre rendant responsable le transporteur a-t-elle été faite ? oui ☐ non ☐

Le transporteur a-t-il fait expertiser les dommages par un de ses experts ? oui ☐ non ☐

Nom de l'expert

Où se trouvent les marchandises endommagées ?

Un rapport de police a-t-il été établi ; office responsable?

Existe-t-il une autre assurance pour ce sinistre ? oui ☐ non ☐

Nom/Adresse

La/les personne(s) soussignée(s) autorise(nt) Chubb à traiter les données issues du règlement des sinistres. Chubb peut transmettre des données pour leur traitement dans la mesure du nécessaire aux tiers participants au contrat, en Suisse comme à l'étranger, en particulier aux coassureurs et réassureurs, ainsi qu'aux compagnies appartenant au groupe Chubb.

Chubb est en outre autorisé à demander tous renseignements utiles auprès de bureaux officiels ou de tiers ainsi qu'à consulter les actes officiels et judiciaires. Cette autorisation est valable même si le sinistre n'est pas pris en charge.

Chubb est en outre autorisé, en cas de recours envers un tiers responsable, à communiquer à ce tiers, ou à son assureur responsabilité civile, les données nécessaires à l'exercice du recours.

La/les personne(s) a (ont) le droit d'exiger auprès d'Chubb les renseignements prévus par la loi sur le traitement des données la/les concernant. L'autorisation relative au traitement des données peut être révoquée en tout temps.

Lieu et date

Timbre de la société/Signature

Envoyer le formulaire >

Chubb. Insured.SM