



DECLARATION DE VO FINE ART INSURANCE

Numéro de votre certificat d'assurance chez VANDER HAEGHEN & C°:

\_\_\_\_\_

**1. PRENEUR D'ASSURANCE**

Monsieur     Madame     Mademoiselle    Raison Sociale \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Numéro IBAN : \_\_\_\_\_

Déduction de la TVA ?  Oui     Non

Si oui, à concurrence de quel pourcentage? \_\_\_\_\_

**2. CIRCONSTANCES**

Date du sinistre \_\_\_\_\_ Heure du sinistre \_\_\_\_\_

Lieu du sinistre (préciser l'endroit exact : adresse, étage,...) \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Bte N° \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Circonstances \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numéro du PV de police : \_\_\_\_\_

**Domages aux œuvres d'art** : merci de détailler avec précision les dommages et de nous transmettre des photos et si possible le devis des réparations : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Description et valeur des œuvres endommagées (si possible, joindre le détail de l'inventaire)**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

**3. TIERS IMPLIQUE :**     OUI     NON

Nom du tiers : \_\_\_\_\_

Adresse du tiers : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Relation entre le tiers et vous : \_\_\_\_\_

Pour quelles raisons estimez-vous que sa responsabilité peut être engagée ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Avez-vous d'autres renseignements utiles à communiquer ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### **4. DOCUMENTS**

**Veillez joindre les documents suivants à la présente déclaration**

- photos des dommages
- procès-verbal de police / attestation de dépôt de plainte
- attestation, expertise et/ou facture d'achat

**Formulaire à renvoyer au plus tard dans les 8 jours suivant le sinistre (dans les 24 heures en cas de vol ou incendie)**

à VANDER HAEGHEN & C° s.a.:

- par la poste: Avenue des Nerviens 85, bte 2, 1040 Bruxelles
- par fax : 02 / 526.00.11
- par e-mail : claims@vdh.be

VANDER HAEGHEN & C° se réserve le droit de réclamer ultérieurement tout autre document ou renseignement qu'elle jugera utile.

#### **5. AVERTISSEMENT**

Toute escroquerie ou tentative d'escroquerie envers l'entreprise d'assurances entraîne non seulement la résiliation du contrat d'assurance, mais fait également l'objet de poursuites pénales sur la base de l'article 496 du Code pénal.

L'entreprise d'assurances VANDER HAEGHEN & C° (pour le compte de HELVETIA SCHWEIZERISCHE VERSICHERUNG. AG. 100%), pourra, le cas échéant communiquer au GIE Datassur des données à caractère personnel pertinentes dans le cadre exclusif de l'appréciation des risques et de la gestion des contrats et des sinistres y relatifs. Toute personne justifiant de son identité a le droit d'obtenir communication et, le cas échéant, rectification des données la concernant auprès de Datassur. Pour exercer ce droit, la personne concernée adresse une demande datée et signée accompagnée d'une copie de sa carte d'identité à l'adresse suivante : Datassur, 29 Square de Meeûs à 1000 Bruxelles.

Le soussigné certifie que les réponses précédentes sont complètes et conformes à la vérité.

Il marque accord sur le fait que la compagnie traite les données susmentionnées, moyennant respect de la loi sur la protection de la vie privée, en vue de la fourniture et de la gestion des services d'assurance en général, y compris l'établissement de statistiques.

La personne concernée a un droit de regard sur ses données et peut, le cas échéant, les faire corriger.

**N'OUBLIEZ PAS DE SIGNER ET DE DATER CETTE DECLARATION**

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_