

**FORMULAIRE DE DECLARATION DES SINISTRES
BRANCHES INCENDIE ET RISQUES DIVERS**

IMPORTANT

- Nous sommes susceptibles de demander ultérieurement des compléments d'information qui seraient nécessaires pour statuer sur votre déclaration.
- La transmission de ce formulaire ne préjuge pas de notre décision finale.
- Les dépenses et frais engagés lors de la constitution du dossier restant à votre charge.
- Assurez-vous d'avoir répondu avec exactitude à toutes les questions posées afin d'accélérer le traitement de votre dossier par RAWSUR SA.
- Toute omission ou toute réponse incomplète retardera l'étude de votre dossier ou pourrait altérer partiellement ou totalement les garanties offertes par RAWSUR SA.
- Conservez une copie de ce formulaire et de l'ensemble des éléments que vous nous transmettez.

POUR NOUS CONTACTER

Par téléphone	Par e-mail	Par courrier
474444	claimsteam@rawsur.com	90, Boulevard du 30 Juin- Gombe-Kinshasa/RDC

SOUSCRIPTEUR/PRENEUR D'ASSURANCE

Dénomination	Nom / Raison sociale : <u>ENGEN DRC SA</u>
Forme juridique (cocher la case correspondante)	<input checked="" type="checkbox"/> Société (préciser la forme) : <u>SOCIETE ANONYME</u> <input type="checkbox"/> ASBL <input type="checkbox"/> ONG <input type="checkbox"/> Entreprise individuelle

RENSEIGNEMENT SUR LE SINISTRE

Date de survenance du Sinistre : 15 / 02 / 22, 16 h 45'	Lieu du sinistre : STATION-SERVICE CITE VERTE / KINSHASA
Nature de l'événement (cocher la mention correspondante)	<input type="radio"/> Accident <input type="radio"/> Vol <input type="radio"/> Casse <input type="radio"/> Incendie d'origine interne <input type="radio"/> Catastrophes naturelles <input type="radio"/> Dommages électriques <input type="radio"/> Dégâts des eaux <input checked="" type="radio"/> Autre (préciser) Renversement d'un distributeur
Quel est l'incident à l'origine du sinistre (prière décrire l'origine probable, les causes et circonstances éventuelles)	Un véhicule Toyota Harrier 63068E/01 a quitté la station-service avec le pistolet dans son réservoir et a renversé le distributeur.

Y a-t-il un tiers impliqué ?	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Est-il : - Victime <input checked="" type="radio"/> Responsable Toyota 63068E/01 <input type="radio"/> Coordonnées du tiers : <input type="radio"/> Y a-t-il un PV de police - Oui ▪ Préciser le numéro et le Ciat/Sous-Cait de la police concernée : ▪ N° du PV : ▪ Nom de l'agent : - <input checked="" type="radio"/> Non
S'agit-il d'un sinistre	<input checked="" type="radio"/> Partiel <input type="radio"/> Total

C'est sûr !

Adresse du lieu du sinistre où se trouve le bien sinistré	Station-service FS CITE VERTE Enfem,	
Veuillez détailler les dommages causés (aux tiers, au bâtiment, au contenu, aux marchandises, aux marchandises etc.)	Distributeur complètement endommagé (Pompe perdue).	
Mesures de sauvegarde de prises ou à prendre	Installation des raccords cassants sur les pistolets des distributeurs (fusibles).	
Renseignements complémentaires		
Evaluation des pertes	8353,16	USD (Montant HTVA)

N.B : L'assuré reconnaît à l'assureur la faculté de faire recours à un expert.

L'assuré fait-il le choix d'un contre-expert ?	<input type="checkbox"/> Oui (nom et adresse) <input checked="" type="checkbox"/> Non
--	--

INFORMATIONS CONCERNANT VOS AUTRES POLICES D'ASSURANCE

(N.B : il s'agit d'autres polices couvrant le bien sinistré ou votre responsabilité)

Coordonnées de votre assureur :RAWSUR.....	Nom et adresse	Coordonnées de votre Intermédiaire (courtier ou agent général)
N° de votre police d'assurance :	Nature des garanties couvertes par cette police :	

Fait le : 04/03/2022 à

Nom, postnom : TSHIENDA PIERRE

Qualité (si mandataire d'une personne morale) : HEG Renapier

Signature

