

# DÉCLARATION DE SINISTRE DE RESPONSABILITÉ CIVILE

(DOMMAGES EN COURS DE CHANTIER)

## DÉCLARANT :

Nom (ou raison Sociale) \_\_\_\_\_

N° de Sociétaire \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Activité \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Télécopie \_\_\_\_\_

Correspondant chargé de ce dossier \_\_\_\_\_

## CENTRE OU UNITÉ DE GESTION

**SMA**  
COURTAGE

➡ Nous voulons être efficaces et traiter rapidement votre dossier ; toute déclaration incomplète nuit à cet objectif.

## ■ SINISTRE

• Date (ou à défaut le jour où vous en avez eu connaissance) \_\_\_\_\_ • Heure | \_\_\_\_\_

• S'agit-il d'une mise en cause ? ***Si OUI, la joindre***

• Lieu du sinistre (n°, rue, code postal, ville) \_\_\_\_\_

## ■ Circonstances et causes présumées :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ■ Coût approximatif des dommages :

< 800 €     de 800 à 1 600 €     de 1 600 à 3 100 €     de 3 100 à 7 650 €     > 7 650 €

## ■ VOS TRAVAUX

■ Nature des travaux exécutés : \_\_\_\_\_

■ Par qui ? :  votre entreprise     un sous-traitant ⇒ indiquer ses coordonnées \_\_\_\_\_

■ Dates d'exécution des travaux : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

 Pièces à joindre le cas échéant :  
un devis des travaux de réfection accompagné, dans la mesure du possible, d'un jeu de photographies des désordres.



## ■ LES LÉSÉS ET LES DOMMAGES

	1 <sup>er</sup> lésé	2 <sup>e</sup> lésé	3 <sup>e</sup> lésé
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nom</li> <li>• Prénom</li> <li>• Adresse</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Téléphone</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lien avec l'assuré</li> </ul>	assuré / préposé / tiers / autre entrepreneur du chantier	assuré / préposé / tiers / autre entrepreneur du chantier	assuré / préposé / tiers / autre entrepreneur du chantier
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nature des dommages</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dommages</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nature des dommages</li> <li>• Dommages</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Age</li> <li>• Profession</li> <li>• Nature des blessures</li> <li>• Hospitalisé à</li> <li>• Décédé</li> </ul>			

## ■ DOMMAGES AFFECTANT VOS PROPRES BIENS OU VOS OUVRAGES AVANT RÉCEPTION

## ■ DOMMAGES À UN OUVRAGE ENTERRÉ (CABLE, CANALISATION, ETC.)

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Avez-vous effectué une déclaration d'intention de travaux ?<br/>⇒ date : <input type="text"/></li> <li>• Avez-vous demandé par écrit un plan des lieux ?<br/>⇒ date : <input type="text"/></li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Quelle réponse avez-vous obtenue ?<br/>⇒ <input type="text"/></li> <li>• Le plan fourni était-il exact ?<br/>⇒ Sinon, en quoi consistait l'erreur ?</li> </ul> |
|--|---|

## ■ TÉMOINS

	1 <sup>er</sup> témoin	2 <sup>e</sup> témoin	3 <sup>e</sup> témoin
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nom/Prénom</li> <li>• Adresse</li> </ul>			

## ■ CONSTATS

- Intervention des pompiers .....  Corps \_\_\_\_\_
- Rapport de police .....  Commissariat \_\_\_\_\_
- PV de gendarmerie .....  Brigade de \_\_\_\_\_

Les réponses à ces questions sont obligatoires, toute omission ou déclaration inexacte pouvant entraîner des sanctions comme la déchéance ou le remboursement des sommes versées

Ces informations, qui nous sont destinées, ne seront diffusées à l'extérieur que pour les seuls besoins d'exécution de votre contrat.

Vous pouvez en obtenir la communication ainsi que leur éventuelle rectification auprès de : SMA SA Service support – 8 rue Louis Armand CS71201 - 75738 PARIS CEDEX 15.

Fait à

le

(Signature et Cachet)

SMA COURTAGE, DÉPARTEMENT COURTAGE DE SMA SA  
SMA SA

Société anonyme à directoire et conseil de surveillance  
Entreprise régie par le code des assurances au capital  
de 12 000 000 euros, RCS PARIS 332 789 296  
8 rue Louis Armand CS 71201 - 75738 PARIS CEDEX 15