

Appareils électriques Elektrische Apparate

Déclaration de sinistre - Schadenanzeige

à retourner à : / zurückzusenden an : Allianz Insurance Luxembourg – 14, boulevard Roosevelt – L-2450 Luxembourg
Fax : +352 47 23 46-353 – e-mail : dab.indemnisations@allianz.lu



N° Police Policenummer	<input type="text"/>	N° Sinistre Schadennummer	<input type="text"/>
Agence Agentur	<input type="text"/>		

Les pièces endommagées sont à conserver jusqu'au règlement définitif du sinistre.
Die ersetzten Teile müssen zwecks Kontrolle durch den Sachverständigen oder die Gesellschaft aufbewahrt werden.

A. Sinistre / Schadenfall

Date / Datum _____ / _____ / _____

B. Preneur d'assurance / Versicherungsnehmer

Nom / Name _____	Tél privé / Tel Privat _____
Prénom / Vorname _____	Tél bureau / Tel Büro _____
Adresse / Adresse _____	Tél portable / Tel Mobil _____
	Email / Email _____
Profession / Beruf _____	Fax / Fax _____

Banque / Bankverbindung

N° de compte en banque IBAN / Kontonummer IBAN: _____
auprès de: / bei: _____

Genre et usage de l'appareil endommagé / Art und Benutzung des beschädigten Gerätes

Télévision, Machine à laver, Lave-vaisselle, Réfrigérateur, ... / Fernsehgerät, Waschmaschine, Spülmaschine, Kühlschrank, ... _____

Marque / Fabrikat _____ Année de construction / Baujahr _____

Type / Typ _____ N° de fabrication / Fabrikations-Nr _____

Valeur à neuf / Neuwert _____

	OUI / JA	NON / NEIN
L'appareil bénéficie-t-il encore d'une garantie du constructeur ? Steht das Gerät noch unter Garantie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'appareil a-t-il été réparé? (à joindre la facture détaillée) Wurde das Gerät repariert? (Reparaturrechnung beilegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'appareil a-t-il été remplacé (à joindre la facture) Wurde das Gerät ersetzt? (Rechnung beilegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A remplir par le réparateur / Vom Elektriker auszufüllen

C. Cause probable du sinistre / Festgestellte oder mutmaßliche Schadenursache

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Court-circuit / Kurzschluss | <input type="checkbox"/> Surcharge du courant électrique / Übermäßige Steigerung der Stromstärke |
| <input type="checkbox"/> Défaut d'isolation / Isolationsfehler | <input type="checkbox"/> Mauvais entretien / Schlechter Unterhalt |
| <input type="checkbox"/> Usure / Abnutzung | <input type="checkbox"/> Bris de machine / Maschinenbruch |



D. Coût de la réparation / Instandsetzungskosten

Fourniture de matériel <i>Materiallieferungen</i>	Unités <i>Stückzahl</i>	Prix unitaire (en EURO) <i>Einzelpreis (in EURO)</i>	Prix total (en EURO) <i>Totalpreis (in EURO)</i>
Nombre d'heures / <i>Arbeitsstunden</i>			
Frais de transport / <i>Transportkosten</i>			
TVA / <i>MwSt</i>			
Prix total / <i>Gesamtpreis</i>			

_____, le / den ____ / ____ / ____

Signature / *Unterschrift*

Conformément à la loi du 2 août 2002, le/la soussigné(e) autorise expressément la compagnie d'assurances à enregistrer les données personnelles dans ses fichiers et à les transmettre à d'autres organismes ou personnes pour les besoins de la gestion du sinistre.
Gemäß dem Gesetz vom 2. August 2002, ermächtigt der/die Unterzeichnende(r) die Versicherungsgesellschaft, die Daten zu erfassen und diese an weitere Einrichtungen oder Personen weiterzuleiten, sofern diese zur Bearbeitung des Schadenfalls beitragen.