

**DECLARATION DE SINISTRE**  
pour appareils électriques

partie A : à remplir par le preneur d'assurance  
partie B : à remplir par le réparateur

Police no. : \_\_\_\_\_ Date du Sinistre : \_\_\_\_\_

Nom et adresse du preneur d'assurance : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Banque : \_\_\_\_\_ Compte no. : \_\_\_\_\_

Déroulement du sinistre : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'établissement chargé de la réparation : \_\_\_\_\_

Genre de l'appareil endommagé (télévision, machine à laver, lave-vaisselle, aspirateur, congélateur, réfrigérateur, ordinateur, smartphone, etc.) : \_\_\_\_\_

Marque : \_\_\_\_\_ Année de construction de l'appareil endommagé : \_\_\_\_\_

Type : \_\_\_\_\_ L'appareil a-t-il été endommagé ?  Oui  Non

No. de fabrication : \_\_\_\_\_ L'appareil bénéficie-t-il encore d'une garantie du constructeur ?  Oui  Non

Valeur à neuf de l'appareil endommagé : \_\_\_\_\_

Cause du sinistre :

- chute  surcharge du courant électrique  formation d'arcs électriques  
 défaut d'isolation  sursension  influence de l'électricité atmosphérique  
 usure  mauvais entretien  bris de machine  
 autres : \_\_\_\_\_

Genre et désignation des travaux de réparation : \_\_\_\_\_

Contrôle visuel effectué ?  Oui  Non Démontage effectué ?  Oui  Non

Des mesures sont-elles à prendre pour éviter d'autres sinistres ? Si oui, lesquelles ? \_\_\_\_\_

Coût DETAILLE de la réparation

Fourniture de matériel et main d'oeuvre	Unités	Prix unitaire (€)	Prix total (€)

**Prix total TVAC :** \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Localité Date

Signatures :

\_\_\_\_\_  
Le preneur d'assurance

\_\_\_\_\_  
Signature et cachet du réparateur

\_\_\_\_\_  
Nom du professionnel

\_\_\_\_\_  
Qualification professionnelle

L'appareil endommagé doit être gardé jusqu'au règlement définitif du sinistre!  
La facture d'achat de l'appareil endommagé doit être annexée à la présente déclaration!

**SCHADENANZEIGE**  
für elektrische Geräte

Zone A : auszufüllen durch den Versicherungsnehmer  
Zone B : auszufüllen durch den Elektriker

Versicherungsnr : \_\_\_\_\_

Datum des Schadens : \_\_\_\_\_

Name und Adresse des Versicherungsnehmers : \_\_\_\_\_  
Tel. : \_\_\_\_\_

Bank : \_\_\_\_\_ Kontonr. : \_\_\_\_\_

Ablauf des Schadens: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift der mit der Instandsetzung beauftragten Firma: \_\_\_\_\_

Art des beschädigten Gerätes (Fernsehapparat, Waschmaschine, Spülmaschine, Staubsauger, Kühlschrank, Tierkühlschrank, Computer, Smartphone, usw.) : \_\_\_\_\_

Fabrikmarke : \_\_\_\_\_ Baujahr des beschädigten Gerätes : \_\_\_\_\_

Typ : \_\_\_\_\_ War das Gerät schon beschädigt ?  
 Ja  Nein

Fabrikationsnr : \_\_\_\_\_ Steht das Gerät noch unter Garantie ?  
 Ja  Nein

Neuwert des beschädigten Gerätes: \_\_\_\_\_

Schadensursache:

- Sturz
- Isoliationsfehler
- Abnutzung
- andere : \_\_\_\_\_
- Übermässige Steigerung der Stromstärke
- Überspannung
- schlechter Unterhalt
- Bildung von Lichtbögen
- Einfluss der atmosphärischen Elektrizität
- Bruch

Art und Bezeichnung der vorzunehmenden Instandsetzung : \_\_\_\_\_

Sichtführung durchgeführt ?  Ja  Nein Öffnung des Gerätes ausgeführt ?  Ja  Nein

Sind Maßnahmen zu weiteren Schadenverhütung zu treffen? Wenn ja, welche ? \_\_\_\_\_

Ausführliche Instandsetzungskosten:

Materiallieferung und Arbeitskosten	Stückzahl	Einheitspreis (€)	Totalpreis (€)

**Totalpreis mit MWST : \_\_\_\_\_ €**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

Unterschriften :

\_\_\_\_\_  
Versicherungsnehmer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Elektrikers

\_\_\_\_\_  
Name des Elektrikers

\_\_\_\_\_  
professionelle Qualifikation

**Das beschädigte Gerät muss bis zur endgültigen Entschädigung des Schadens aufbewahrt werden!  
Die Einkaufsrechnung des beschädigten Gerätes muss der Schadenanzeige beiliegen!**