



# BIENS DE LA DIVISION NORD-AMÉRICAINNE DÉCLARATION DE PERTE

12501 Old Columbia Pike - Silver Spring, MD 20904  
BUREAU : (888) 951-4ARM (4276) | FAX: (301) 453-7060  
COURRIEL : claims@adventistrisk.org

**POUR VOTRE PROPRE PROTECTION LES LOIS DE CERTAINS ÉTATS EXIGENT DE FAIRE FIGURER LA DÉCLARATION SUIVANTE SUR CE FORMULAIRE :**

“IL EST INTERDIT DE : (A) PRÉSENTER OU CAUSER LA PRÉSENTATION D'UNE DEMANDE DE RÈGLEMENT D'UN SINISTRE COUVERT PAR UN CONTRAT D'ASSURANCE SACHANT QU'ELLE EST FAUSSE OU FRAUDULEUSE ET/OU (B) PRÉPARER, RÉDIGER, OU SOUSCRIRE À TOUT ÉCRIT AVEC L'INTENTION DE LE PRÉSENTER OU DE L'UTILISER DE CETTE FAÇON, OU DE PERMETTRE QUE CELUI-CI SOIT PRÉSENTÉ OU UTILISÉ À L'APPUI D'UNE TELLE DEMANDE. TOUTE PERSONNE QUI ENFREINT LES DISPOSITIONS DE CETTE SECTION EST PASSIBLE D'UN EMPRISONNEMENT N'EXCÉDANT PAS TROIS ANS DANS UNE PRISON D'ÉTAT, OU D'UNE AMENDE N'EXCÉDANT PAS MILLE DOLLARS, OU DES DEUX.”

**TYPE DEMANDE D'INDEMNISATION:**    Panne d'équipement    Biens

▷ **ASSURÉ :**

CONFERENCE :

NOM DE L'ENTITE :

BIEN ENDOMMAGÉ – ADRESSE :

VILLE :

ÉTAT :

CODE POSTAL :

CONTACT — PRENOM :

NOM :

TELEPHONE | TRAVAIL :

DOMICILE :

COURRIEL :

▷ **DESCRIPTION DU MOMENT ET DE L'ENDROIT OÙ S'EST PRODUIT LE SINISTRE : SI LA DATE EXACTE N'EST PAS CONNUE, DATE DE SA DÉCOUVERTE**

JOUR	MOIS	ANNÉE	HEURE	AM	PM
------	------	-------	-------	----	----

DESCRIPTION DE L'ACCIDENT — NATURE DE L'ACTIVITÉ (SI NÉCESSAIRE, JOIGNEZ UNE FEUILLE SUPPLÉMENTAIRE)

▷ **DESCRIPTION DES BIENS ENDOMMAGÉS OU VOLÉS : (JUSTIFIEZ AVEC ESTIMATIONS PAR ÉCRIT DE FOURNISSEURS ET DES PHOTOS. SI NÉCESSAIRE, JOIGNEZ DES FEUILLES SUPPLÉMENTAIRES)**

MARQUE, MODÈLE, NUMÉRO DE SÉRIE	DATE APPROXIMATIVE D'ACQUISITION	COÛT DE REMPLACEMENT

▷ **ESTIMATION DES PERTES, SI DISPONIBLE**

BÂTIMENTS :	\$
CONTENTS :	\$
TEMPORARY REPAIRS :	\$

BIENS VOLES :	\$
ARGENT VOLE :	\$
VERRE :	\$

TOTAL ESTIMATES :	\$
MOINS FRANCHISE :	\$
DEVIS NET :	\$

▷ **TOUTE PERTE IMPUTABLE À UN DÉLIT DOIT ÊTRE DÉCLARÉE À LA POLICE**

À SAVOIR S'IL Y A EU VOL, CAMBRIOLAGE, VANDALISME, DOMMAGES AU BÂTIMENT, ETC. LE RAPPORT DE POLICE SERA REQUIS POUR TRAITER CETTE DEMANDE D'INDEMNISATION

DATE SIGNALÉE À LA POLICE (JJ/MM/AAAA) :

NO DU RAPPORT DE POLICE :

ORGANISME RESPONSABLE DE L'ENQUÊTE :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :

ADRESSE :

VILLE :

STATE :

ZIP CODE :

▷ SIGNATURE DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ DE L'ENTITÉ :

FONCTION :

DATE OF SIGNING (JJ/MM/AAAA) :

▷ SIGNATURE DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ DE L'ASSURÉ :

FONCTION :

DATE OF SIGNING (JJ/MM/AAAA) :



## BIENS CONFESIONNELS

SI VOUS DÉCLAREZ UN SINISTRE CAUSÉ PAR UNE CATASTROPHE (OURAGAN, INCENDIE, INONDATION, SÉISME, ÉRUPTION D'UN VOLCAN, ETC.),  
**VEUILLEZ LE SIGNALER IMMÉDIATEMENT AU SERVICE DES INDEMNISATIONS D'ADVENTIST RISK MANAGEMENT**  
AFIN DE RECEVOIR DES INSTRUCTIONS AVANT DE COMPLÉTER LES ÉTAPES SUIVANTES.

### Adventist Risk Management, Inc.

12501 Old Columbia Pike

Silver Spring, MD 20904

**BUREAU : (301) 453-7400 | FAX : (301) 453-7060**

**COURRIEL : [claims@adventistrisk.org](mailto:claims@adventistrisk.org)**

## INFORMATIONS CONCERNANT LES DEMANDES D'INDEMNISATION

**AVISEZ IMMÉDIATEMENT DU SINISTRE** — POUR COMPLÉTER LE PROCESSUS DE DEMANDE D'INDEMNISATION, LES DOCUMENTS SUIVANTS SONT REQUIS, DÈS QU'ILS SONT DISPONIBLES.

### **BÂTIMENT : (COÛTS DÉTAILLÉS DE REMPLACEMENT)**

- Pour le matériel et les travaux : estimations détaillées par écrit ou factures d'un entrepreneur.

### **CONTENUS : (CÔÛT DE REMPLACEMENT)**

- Des devis par écrit ou des factures sont requis pour un remplacement par des biens de même nature et qualité, ou un devis de réparation si les articles sont réparables.

### **ARGENT ET VALEURS MOBILIÈRES :**

- Fournissez les documents comptables pour justifier des pertes. En cas d'impossibilité, fournissez les explications sur la façon dont ce montant a été établi.

### **RISQUES DIVERS : (VALEUR DÉCLARÉE RÉPERTORIÉE)**

- Donnez le nom de l'entité dans laquelle l'article est répertorié ainsi que son numéro de série comme indiqué sur votre relevé de valeurs.

### **CAMBRIOLAGE ET VOL :**

- Rapport de police. Si vous ne disposez pas du rapport, indiquer les coordonnées du poste de police dans lequel vous avez déposé plainte et le numéro du rapport.

### **DOMMAGES CAUSÉS PAR LES TEMPÊTES ET LE FEU :**

- Photos et coupures de journaux.
- Rapport du chef des pompiers.

## LISTE DE CONTRÔLE :

✓ **DATE DE LA PERTE**

✓ **EMPLACEMENT EXACT ET ADRESSE COMPLÈTE**

✓ **CE QUI EST RÉCLAMÉ DE FAÇON PRÉCISE (MATÉRIEL, TRAVAUX, LIQUIDITÉS, CONTENUS, ETC.)**

✓ **SIGNATURE DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ DE L'ENTITÉ**

