

Transport

No. du contrat

## Avis de sinistre pour les transports de marchandises et valeurs

### Nom du preneur d'assurance

Nom, Prénom / Maison \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

Code postal/Lieu \_\_\_\_\_

Téléphone no. \_\_\_\_\_ Fax no. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

No CCP \_\_\_\_\_ Banque et IBAN \_\_\_\_\_

### Marchandise transportée

Lieu de départ \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Lieu de destination \_\_\_\_\_ Arrivée \_\_\_\_\_

Genre d'emballage (description) \_\_\_\_\_

Nombre de colis  caisses  sur palettes  sacs  
 cartons  non emballé  autres

### Moyen de transport

poste  chemin de fer  propre véhicule  mode d'envoi:  avion  véhicule de tiers, nom et adresse du transporteur  
\_\_\_\_\_  bateau fluvial \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  navire \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  service courrier \_\_\_\_\_

### Circonstances du sinistre

Lieu du sinistre \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Description précise des circonstances/causes du sinistre. Quelles marchandises sont endommagées/perdues (poids, nombre, colis)?

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

\_\_\_\_\_ Estimation du dommage: \_\_\_\_\_

Où peut-être expertisée la marchandise?

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

### Informations complémentaires

Des réserves ont-elles été faites à l'encontre du transporteur responsable? (observer les délais de réclamation)

oui  non, raison \_\_\_\_\_

Un rapport de police a-t-il été établi?

non  oui, par \_\_\_\_\_

Une assurance transport a-t-elle été conclue auprès d'une autre compagnie?

non  oui, par  expéditeur  destinataire  commissionnaire-expéditeur

chez, \_\_\_\_\_

**Des renseignements précis et détaillés accélèrent le règlement du cas. Merci**

Pour le traitement du cas de sinistre, nous vous prions de bien vouloir joindre à la présente les documents suivants:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> copie de la facture d'achat et/ou de vente                                    | <input type="checkbox"/> copie de la correspondance        |
| <input type="checkbox"/> certificat d'assurance original   | <input type="checkbox"/> décompte de perte                 |
| <input type="checkbox"/> copie du bulletin de livraison avec indication des poids et liste de colisage | <input type="checkbox"/> év. photos                        |
| <input type="checkbox"/> copie du bordereau d'envoi valeurs  | <input type="checkbox"/> rapport de police (si disponible) |

de plus:

**POSTE**

- attestation de non-réception du destinataire
- procès-verbal original de la poste
- feuille de recherches originale de la poste en cas de perte/dommage
- quittance d'indemnité postale

**CAMION**

- original de la lettre de voiture (CMR/bulletin de livraison) avec réserves
- copie de la lettre de réserves au transitaire/transporteur et sa réponse
- attestation de dommage/déclaration de perte du transitaire/transporteur

**CHEMIN DE FER**

- lettre de voiture originale
- procès-verbal original des chemins de fer

**AVION**

- lettre de transport aérien originale (Air Waybill/HAWB)
- attestation de perte originale de la compagnie aérienne
- procès-verbal d'avaries de la compagnie aérienne (Cargo Damage Report)
- copie de la lettre de réserves à la compagnie aérienne et sa réponse

**MER/FLEUVE**

- connaissance maritime resp. fluvial original
- pour transports combinés: Bill of Lading original
- copie de la lettre de réserves à l'armement et sa réponse
- attestation de perte/dommage de l'armement

**SERVICE COURIER**

- copie de la lettre de voiture
- copie de la lettre de réserves au service courrier et sa réponse

**Procédure à suivre en cas de sinistre (délais de réclamation)**

**Livraison par camion ou service courrier:**

Vérifiez systématiquement le nombre et l'état des colis en présence du camionneur livreur. En cas d'anomalie apparente émettez des réserves spécifiques directement sur le titre de transport (bulletin de livraison, lettre de voiture CMR) en les faisant contresigner par le camionneur. Pour les dommages non apparents, constatés lors de l'ouverture des colis, avisez le camionneur au plus tard dans les 7 jours après réception de la marchandise, par lettre recommandée, en actionnant sa responsabilité (sauvegarde des droits de recours).

**Livraison par poste, chemin de fer ou compagnie aérienne**

Exigez immédiatement de la compagnie ou de l'organe en question un procès-verbal en bonne et due forme. Par ailleurs, faites part de votre réclamation à l'entreprise de transport par lettre recommandée dans les 7 jours, en actionnant sa responsabilité.

**Livraison par navire:**

Avisez par lettre recommandée au plus tard 3 jours après le débarquement de la marchandise l'agent de la compagnie maritime ou le représentant du transporteur en le convoquant pour procéder à un constat contradictoire.

**Limitation des dommages:**

Indépendamment des obligations en rapport avec le constat des dommages et la sauvegarde des droits de recours, toute mesure de conservation et de sauvetage des marchandises doit être prise en vue de limiter voire restreindre les dégâts (exemple: le tri des marchandises avariées).

**Avis à l'assureur:**

Tout dommage doit être immédiatement porté à la connaissance de La Bâloise par écrit.

Le preneur d'assurance ne peut pas reconnaître les prétentions du tiers sans le consentement préalable de la Compagnie.

Le/la soussigné(e) autorise la Bâloise Assurance SA [Bâloise Vie SA] (ci-après «la Bâloise») à utiliser les données le/la concernant, dans le cadre de l'examen et du traitement du présent cas d'assurance. La Bâloise peut notamment:

- transmettre des données à des tiers concernés en Suisse ou à l'étranger (p. ex. coassureur, réassureur);
- exercer un recours éventuel contre un tiers responsable (p. ex. assureur responsabilité civile) et communiquer à ce dernier les données nécessaires;
- se procurer toute information utile auprès des assureurs privés, des autorités, des témoins ainsi que de toute autre personne susceptible de fournir des renseignements, et consulter leurs dossiers.

Le/la soussigné(e) autorise les personnes et institutions concernées à transmettre à la Bâloise, sur simple demande de la part de celle-ci, les données nécessaires à l'examen et au traitement du cas d'assurance. Il/elle les libère à cet effet de leur obligation de confidentialité.

Le/la soussigné(e) libère également la Bâloise de son obligation de confidentialité pour les données que celle-ci pourrait être amenée à communiquer à des tiers dans le cadre du règlement du cas d'assurance.

\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_