



AIDE-MÉMOIRE DU SINISTRÉ

**Besoin d'aide
pour remplir cette
section ? Votre
expert en sinistre
pourra vous
accompagner.**

Nom de(s) l'assuré(s)

1. _____

2. _____

Si plus d'un assuré, mettre le nom de tous les assurés et déterminer qui sera responsable des communications avec l'assureur et les professionnels.

> INFORMATIONS SUR LE SINISTRE

Lieu du sinistre (ou adresse) :

Nature/genre du sinistre (ex. : dégât d'eau, incendie, cambriolage) :

Date du sinistre : _____

> VOTRE CONTRAT D'ASSURANCE

Nom de votre courtier/agent en assurance de dommages
(si applicable) :

N° de téléphone de votre courtier/agent :

Courriel : _____

Nom de l'assureur :

N° de téléphone de l'assureur (service d'indemnisation) :

N° de police : _____

N° de réclamation : _____

Montant de votre franchise (si applicable) :

Montant de couverture pour vos biens meubles :

Montant de couverture pour votre immeuble :

Limites ou autres montants indiqués au contrat (si applicable) :

Avenants et montants indiqués au contrat,
par exemple *Domages d'eau* (si applicable) :

Frais de subsistance supplémentaires (si applicable) :

> PERSONNES-RESSOURCES POUR LE RÈGLEMENT DE VOTRE DOSSIER

Nom de l'expert en sinistre mandaté par l'assureur :

Nom du cabinet de l'expert en sinistre (si applicable) :

N° de téléphone : _____

Courriel : _____

Nom de l'expert en sinistre que vous avez mandaté (si applicable) :

Nom du cabinet :

N° de téléphone : _____

Courriel : _____

> DATES IMPORTANTES

Date du 1^{er} appel à l'assureur :

Nom et titre de la personne ayant répondu à votre appel :

Informations fournies :

Date de la 1^{re} intervention de mesures d'urgence :

Nom du restaurateur après sinistre :

Coordonnées :

Travaux d'urgence effectués :

Date de la 1^{re} visite (ou du 1^{er} appel) de l'expert en sinistre responsable de votre dossier :
