

Assurance contre l'abus de confiance Déclaration de sinistre

N° de sinistre AAC	
Preneur d'assurance, assuré	
Case postale	NPA/Localité
Adresse	E-mail
Téléphone	Interlocuteur compétent
Paiement à (établissement de crédit)	Titulaire du compte
Code banque	N° de compte

1 Auteur du dommage

Nom/prénom	
né(e) le	à
Adresse (rue, n°)	NPA/Localité
Employé depuis	Rémunération CHF
en tant que	

2 Occupation antérieure du responsable du sinistre

Veillez indiquer la durée et le nom de l'employeur avec l'adresse, et joindre les renseignements écrits et la photocopie des certificats.
Indication relatives à l'occupation du responsable du sinistre au cours des trois dernières années avant son engagement chez vous:

3 Occupation ultérieure du responsable du sinistre

Employez-vous toujours l'auteur du dommage?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Licencié au

L'auteur du dommage a-t-il intenté une action en protection contre le licenciement?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	N° de dossier tribunal des prud'hommes

4 Montant de votre dommage pécuniaire

Montant en CHF _____

Contre-prétention du responsable du sinistre en CHF _____

Sinistre restant en CHF _____

5 Reconnaissance de dette du responsable du sinistre

L'auteur du dommage a-t-il remis une reconnaissance de dette par laquelle il s'engage à rembourser le montant du dommage?

 oui le _____ à hauteur de _____ non**6 Reconnaissance d'acte intentionnel par le responsable du sinistre**

Veuillez joindre les explications écrites éventuellement disponibles.

L'auteur du dommage avoue-t-il un acte intentionnel? _____
_____**7 Mesures prises**

Veuillez joindre la photocopie du mandat d'exécution, de la plainte, du jugement ou de la plainte pénale.

Quelles mesures avez-vous prises?

Injonction de payer / mandat d'exécution oui nonDemande d'indemnisation oui nonPlainte pénale oui non

Adresse et n° de dossier de la police _____

Adresse et n° de dossier du ministère public _____

Pour éviter toute perte de droit – Veuillez impérativement respecter les délais de péremption et de déchéance.

8 Connaissance du sinistre

le _____ par qui? _____

de quelle manière? _____

9 Origine du sinistre

Quand, où et comment le dommage pécuniaire a-t-il été provoqué?

(Veuillez répondre aussi précisément que possible. p. ex. en cas de dommages comprenant plusieurs montants partiels, fournir des données exactes sur chacun, nom et adresse des tiers impliqués dans l'affaire. Joindre les documents disponibles tels que rapports d'examen, aveux ou rapport de l'auteur du dommage.)

10 Dernière vérification du responsable du sinistre

Quand l'activité de l'auteur du dommage a-t-elle été vérifiée pour la dernière fois avant le dommage?

le _____ par qui? _____

11 Incohérences concernant le responsable du sinistre

Y a-t-il eu des incohérences ou des moments de doute à l'encontre de l'auteur du dommage?

oui non

lesquels? _____

12 Droit à la déduction de l'impôt préalable

Etes-vous ou l'entreprise lésée est-elle habilitée à déduire l'impôt préalable?

oui non

13 Autre couverture d'assurance

Existe-t-il une autre couverture d'assurance pour le dommage pécuniaire?

oui non

N° d'attestation d'assurance _____ Compagnie _____

Toutes les indications ont été données en notre/mon âme et conscience et conformément à la vérité. J'ai /Nous avons connaissance du fait que l'assureur est libéré de son obligation d'indemnisation si des réponses délibérément fausses ou incomplètes ont été données aux questions.

Lieu et date _____ Signature _____