

Formulaire de déclaration d'assurance - Aide financière aux sinistrés

Version : Septembre 2023



N° de demande d'aide financière aux sinistrés (le cas échéant) : _____

Si vous avez subi des dommages à la fois à votre résidence principale et à une exploitation agricole ou une petite entreprise, **veuillez remplir un formulaire par propriété endommagée.**

Partie B doit être rempli par un représentant autorisé de votre compagnie d'assurance.

Partie A – compléter par le demandeur

Nom du (des) demandeur(s) : _____ Téléphone : _____

Adresse (où les dommages ont été subis) : _____

Signature du demandeur : _____ Date : _____

Ont-ils la permission de communiquer directement avec votre assureur pour obtenir plus de renseignements sur votre police d'assurance ou sur le montant maximal de couverture offerte? Oui Non

Partie B – compléter par un représentant autorisé de votre compagnie d'assurance

Nom de l'assureur : _____

Nom de l'entreprise de courtage ou du courtier (le cas échéant) : _____

Numéro de police : _____ Date d'expiration de la police : _____

Type de police : Résidentielle (propriétaire) Locataire Commerciale Agricole

Des dommages ont-ils été déclarés à la compagnie d'assurance? Oui Non

Une indemnité a-t-elle été versée pour des dommages? Oui Non Montant _____ \$
(Si oui, une liste des éléments couverts par la police d'assurance du demandeur est requise – veuillez la joindre.)

Nom du représentant autorisé de l'assureur : _____ Téléphone : _____

Signature d'un représentant autorisé de l'assureur : _____ Date : _____

Section 1 Couverture de l'assurance du bétail

Ne s'applique pas à la demande

Remplissez et soumettez la page 1 de ce formulaire si la réclamation concerne uniquement les pertes de bétail.

<input type="checkbox"/> Oui, achetée	Coût de la police (annuel)	_____	\$
	Montant de la franchise	_____	\$
	Montant de la couverture achetée	_____	\$
	Montant maximal de couverture offerte	_____	\$
<input type="checkbox"/> Non achetée	Coût de la police (annuel)	_____	\$
	Montant maximal de couverture offerte	_____	\$

Détails des couvertures d'assurance non souscrites: _____

Une couverture d'assurance bétail était-elle disponible à l'achat? Oui Non

Section 2 Couverture en cas d'évacuation obligatoire *Ne s'applique pas à la demande*

<input type="checkbox"/> Oui, achetée	Coût de la police (annuel)	_____	\$
	Montant de la franchise	_____	\$
	Montant de la couverture achetée	_____	\$
	Montant maximal de couverture offerte	_____	\$
<input type="checkbox"/> Non achetée	Coût de la police (annuel)	_____	\$
	Montant maximal de couverture offerte	_____	\$

Veillez fournir des détails sur ce que l'assurance maximale offerte couvre :

Une couverture d'assurance évacuation obligatoire pouvait-elle être achetée? **Oui** **Non**

Si la couverture n'était pas offerte au demandeur, veuillez préciser pourquoi :

Section 3 Couverture en cas de vents forts *Ne s'applique pas à la demande*

<input type="checkbox"/> Oui, achetée	Coût de la police (annuel)	_____	\$
	Montant de la franchise	_____	\$
	Montant de la couverture achetée	_____	\$
	Montant maximal de couverture offerte	_____	\$
<input type="checkbox"/> Non achetée	Coût de la police (annuel)	_____	\$
	Montant maximal de couverture offerte	_____	\$

Veillez fournir des détails sur ce que l'assurance maximale offerte couvre :

Une couverture d'assurance de vent forts pouvait-elle être achetée? **Oui** **Non**

Si la couverture n'était pas offerte au demandeur, veuillez préciser pourquoi :

Section 4 Couverture du déblaiement de débris *Ne s'applique pas à la demande*

<input type="checkbox"/> Oui, achetée	Coût de la police (annuel)	_____	\$
	Montant de la franchise	_____	\$
	Montant de la couverture achetée	_____	\$
	Montant maximal de couverture offerte	_____	\$
<input type="checkbox"/> Non achetée	Coût de la police (annuel)	_____	\$
	Montant maximal de couverture offerte	_____	\$

Veillez fournir des détails sur ce que l'assurance maximale offerte couvre :

Une couverture d'assurance de déblaiement de débris pouvait-elle être achetée? **Oui** **Non**

Si la couverture n'était pas offerte au demandeur, veuillez préciser pourquoi :

Section 5 Couverture en cas de refoulement d'égouts et de puisards

Ne s'applique pas à la demande

<input type="checkbox"/> Oui, achetée	Coût de la police (annuel)	_____	\$
	Montant de la franchise	_____	\$
	Montant de la couverture achetée	_____	\$
	Montant maximal de couverture offerte	_____	\$
<input type="checkbox"/> Non achetée	Coût de la police (annuel)	_____	\$
	Montant maximal de couverture offerte	_____	\$

Veillez fournir des détails sur ce que l'assurance maximale offerte couvre :

Une couverture d'assurance de refoulement d'égouts et de puisards pouvait-elle être achetée?

Oui **Non**

Si la couverture n'était pas offerte au demandeur, veuillez préciser pourquoi :

Section 6 Couverture en cas d'inondations

Ne s'applique pas à la demande

<input type="checkbox"/> Oui, achetée	Coût de la police (annuel)	_____	\$
	Montant de la franchise	_____	\$
	Montant de la couverture achetée	_____	\$
	Montant maximal de couverture offerte	_____	\$
<input type="checkbox"/> Non achetée	Coût de la police (annuel)	_____	\$
	Montant maximal de couverture offerte	_____	\$

Veillez fournir des détails sur ce que l'assurance maximale offerte couvre :

Une couverture d'assurance d'inondations pouvait-elle être achetée?

Oui **Non**

Si la couverture n'était pas offerte au demandeur, veuillez préciser pourquoi :

Section 7 Couverture contre les eaux d'infiltration

Ne s'applique pas à la demande

<input type="checkbox"/> Oui, achetée	Coût de la police (annuel)	_____	\$
	Montant de la franchise	_____	\$
	Montant de la couverture achetée	_____	\$
	Montant maximal de couverture offerte	_____	\$
<input type="checkbox"/> Non achetée	Coût de la police (annuel)	_____	\$
	Montant maximal de couverture offerte	_____	\$

Veillez fournir des détails sur ce que l'assurance maximale offerte couvre :

Une couverture d'assurance contre les eaux d'infiltration pouvait-elle être achetée?

Oui **Non**

Si la couverture n'était pas offerte au demandeur, veuillez préciser pourquoi :

Section 8 Autre Couverture

<input type="checkbox"/> Oui, achetée	Coût de la police (annuel)	_____	\$
	Montant de la franchise	_____	\$
	Montant de la couverture achetée	_____	\$
	Montant maximal de couverture offerte	_____	\$
<input type="checkbox"/> Non achetée	Coût de la police (annuel)	_____	\$
	Montant maximal de couverture offerte	_____	\$

Veillez fournir des détails sur ce que l'assurance maximale offerte couvre :

Autre couverture d'assurance pouvait-elle être achetée? **Oui** **Non**

Si la couverture n'était pas offerte au demandeur, veuillez préciser pourquoi :

Commentaires :

Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec l'Organisation de gestion des situations d'urgence du Manitoba en composant le 204 945-3050 ou le 1 888 267-8298 (sans frais) du lundi au vendredi, de 8 h 30 à 16 h 30.