



Fiche de déclaration sinistre Tempête FIONA

FICHE D'IDENTITE DE L'ENTREPRISE

Cadre réservé à la
CCI IG

Dénomination Sociale de l'entreprise

Enseigne commerciale :

Statut juridique :

N° SIRET : Code APE :

Activité de l'entreprise :

Nom du responsable :

Adresse postale de l'établissement concerné par les dégâts :

Code Postal : 97 128 Commune :

Tél : Portable : Fax :

E-mail :

Enquête par :

Téléphone

sur place

Visite terrain

autre

N° de DOSSIER :
.....

Evaluation des dégâts

Quels dégâts votre entreprise a-t-elle subi ?

Date du sinistre :

Dossier suivi par :
.....

Descriptif sommaire des dommages / Montants estimés HT

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | Immobilier |€ |
| <input type="checkbox"/> | Matériel et outillage |€ |
| <input type="checkbox"/> | Véhicules |€ |
| <input type="checkbox"/> | Foncier |€ |
| <input type="checkbox"/> | Stock Marchandises |€ |

Date de réception du
dossier :
.....

Dans quelle proportion votre établissement a-t-il été touché ? %

Disposez-vous d'une assurance professionnelle ? OUI : ... NON

Etes-vous assuré(e) pour les dommages matériels subis ? OUI : ... NON

Etes-vous assuré(e) pour la perte d'exploitation ? OUI : ... NON

Avez-vous déclaré ce sinistre auprès de votre compagnie d'assurance ?

OUI : NON Si non, pourquoi

A combien estimez votre perte d'exploitation ?

Perte d'exploitation :

Devez-vous suspendre votre activité ? OUI : ... NON

Durée estimée de l'arrêt d'activité : Nombre d'emplois impactés :

Souhaitez-vous une intervention des partenaires économiques : OUI : ... NON

Si non pourquoi :

pas besoin, la situation ne le nécessite pas : ... déjà effectué par ses soins

Si OUI, lesquels :

DRFIP

DEETS

SSI

BANQUES :

URSSAF

Autre, précisez un

.....

.....

Enregistrez-vous des annulations de commandes, ou pour les entreprises de tourisme, des annulations ?

OUI : ... Dans quelle proportion ? % NON

Avez-vous déjà été sinistré(e) au cours d'un précédent épisode de catastrophe naturelle ?

OUI : ... Précisez la période : NON

Observations ou Commentaires particuliers du chef d'entreprise sur sa situation, souhaits, besoins exprimés

.....

.....

.....

.....

Merci de bien vouloir nous retourner la fiche à l'adresse suivante : territoires@guadeloupe.cci.fr

Numéro vert : 0 800 111 971

Questionnaire renseigné le/...../2022

Par :

CACHET ENTREPRISE

(si questionnaire réalisé en face à face)

- J'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de la communication de la CCI IG. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous à la politique RGPD de la CCI IG disponible à l'adresse internet suivante : <https://www.guadeloupe.cci.fr/article/politique-de-protection-des-donnees-personnelles> ou contactez notre délégué à la protection des données via dpo@guadeloupe.cci.fr.

Cellule de crise CCI IG
Numéro Vert

0 800 111 971

Ce formulaire peut être
rempli en ligne , en scannant

