

DECLARATION SINISTRE

NOM ET PRENOM DE L'ASSURE.....

ADRESSE.....

TELEPHONE.....

CONTRAT N°.....

NATURE DU SINISTRE.....

DATE DU SINISTRE.....

CIRCONSTANCES.....

.....

.....

.....

.....

.....

DESCRIPTION DES DOMMAGES.....

.....

.....

.....

.....

NOM ET PRENOM DU TIERS.....

ADRESSE.....

TELEPHONE.....

CONTRAT N°.....

NOM ET ADRESSE DE LA COMPAGNIE OU DE L'AGENT.....

.....

LE.....// SIGNATURE