

DÉCLARATION DE SINISTRE

INFORMATIONS ASSURÉ

Nom / Raison sociale : _____
Adresse complète : _____
Téléphone : _____
Email : _____
N° de contrat : _____
Compagnie d'assurance : _____

INFORMATIONS SUR LE SINISTRE

Date du sinistre : ____ / ____ / ____
Heure approximative : _____
Lieu précis du sinistre : _____

Nature du sinistre :

- Dégât des eaux
- Incendie
- Vol / Vandalisme
- Tempête / Événement climatique
- Accident automobile
- Responsabilité civile
- Bris de machine
- Autre : _____

CIRCONSTANCES DÉTAILLÉES

Merci de décrire précisément les faits :

DOMMAGES CONSTATÉS

Biens endommagés :

Estimation approximative des dommages : _____ €

Mesures conservatoires prises :

TIERS IMPLIQUÉS (si applicable)

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Assurance du tiers : _____

Un constat amiable a-t-il été établi ?

- Oui (à joindre)
 Non

PIÈCES JOINTES

- Photos des dommages
 Devis de réparation
 Factures
 Constat amiable
 Dépôt de plainte (si vol)
 Rapport d'expertise
 Autres : _____

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), certifie exacts les renseignements fournis dans la présente déclaration.

Fait à : _____
Le : ____ / ____ / ____

Signature :
