

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 :
