

AVIS DE SINISTRE CHOSES

- Incendie, dommages naturels
- Vol, perte
- Degats d'eau
- Bris de glaces

Lieu: _____, le _____

Preneur d'assurance: _____ N° Police: _____ Date de naissance: _____

Adresse _____ Tel _____ Fax _____ Email _____

Personne de contact _____ Date du sinistre: _____ Lieu du sinistre: _____

Circonstances:

Constat de police: Oui Non Poste de police: _____

Témoins: _____ (Annexer rapport de police ou dépôt de plainte)

Dommages	Objets	Propriétaire	Valeur	Date d'achat	Factures: oui/non (à fournir)

Où se trouvent les objets endommagés: _____

Indemnité à verser à:

N° de CCP: _____

IBAN: _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Banque: _____ Lieu: _____

Titulaire du compte: _____

Annexes:

Signature: _____