DECLARATION SIMPLIFIEE DE SINISTRE

LE DECLARANT

N° de sociétaire :
N° de Contrat :
Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal :
Ville
N° de téléphone :
Adresse mail :

QUE S'EST-IL PASSE ?

Quand ?

Date du sinistre :
Heure du sinistre si connue :

Où ?

Lieu du sinistre :

Comment ?

Circonstances :

S'il y a un tiers, nous préciser ses coordonnées complètes (et/ou les coordonnées de son assureur).

Quoi ?

Description des préjudices (joindre les justificatifs) :

NB : Le cas échéant, nous pourrons être amenés à poser des questions complémentaires

Date et signature du déclarant :