

Nom et Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse m@il :

Compagnie d'assurance :

Numéro de contrat :

DECLARATION DE SINISTRE
(HABITATIONS / COMMERCE / BUREAUX / IMMEUBLES)

Date de survenance ou constatation du sinistre :

Adresse du lieu sinistré :

Circonstances détaillées du sinistre :

Descriptifs des dommages :

Signature