

*Nom et Prénom :*

*Adresse :*

*Téléphone :*

*Adresse m@il :*

*Compagnie d'assurance :*

*Numéro de contrat :*

## **DECLARATION DE SINISTRE AUTOMOBILE**

Date de survenance ou constatation du sinistre :

Immatriculation du véhicule sinistré :

Lieu de survenance du sinistre :

Circonstances détaillées du sinistre :

Croquis :

Descriptifs des dommages (et zone de chocs) :

Signature