

DECLARATION DE SINISTRE - REEBOU

N° client

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Incendie | <input type="radio"/> Vol et vandalisme |
| <input type="radio"/> Attentats et conflits du travail | <input type="radio"/> Bris de Glaces |
| <input type="radio"/> Tempête et Grêle | <input type="radio"/> Assistance |
| <input type="radio"/> Dégâts des eaux | <input type="radio"/> Tous Risques |

Agence

Police n°

ASSURE

Nom l'assuré:

Domicile: N° rue

Pays - CP - Localité

Téléphone Tél. privé:

Tél. bureau

Prof. ou entreprise

N° GSM:

Adresse e-mail:

Coordonnées bancaires: Nom de l'institut

N° de compte IBAN

CIRCONSTANCES DU SINISTRE

Quand (année, jour et heure) s'est produit le sinistre

Où? Ville, rue, lieu:

Témoins du sinistre (nom et adresse):

1:

2:

Rapport de police: si oui, quel poste?

De quelle façon le sinistre s'est-il produit et quelle en est la cause?

EVALUATION DES DOMMAGES

Objets détruits ou endommagés	Age	Valeur à neuf	Dégâts

Date:

Le déclarant: