

Le

DECLARATION DE SINISTRE

Madame, Monsieur,

Afin de procéder à l'ouverture de votre dossier, nous vous remercions de nous retourner ce document complété et signé.

† Assuré

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Email :

Numéro de contrat

CIRCONSTANCES :

DATE ET LIEU DU SINISTRE :

SIGNATURE