

DECLARATION DE SINISTRE

COMMUNE DE :

DEPARTEMENT DE :

ARRONDISSEMENT DE :

CANTON DE :

I) DATE ET IDENTIFICATION DU SINISTRE :

Date du sinistre :

Description du sinistre :

Description de la nature des dégâts :

II) SITUATION DU SINISTRÉ :

Non :

Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

II) LIEU DU SINISTRE :

Appartement ☐ ou Maison ☐

Propriétaire ☐ ou Locataire ☐ - Si locataire indiquer le nom et l'adresse du propriétaire :

Particulier ☐ ou Professionnel ☐

En cas de relogement, adresse et n° téléphone du relogement :

III) ASSURANCE :

Compagnie d'assurance :

N° de Contrat :

Date :

Signature du sinistré,

Visa du maire :