

Déclaration de sinistre :

| T 7 | 1 |
|------------|-----|
| 1/ | Λl |
| v | VI. |

| Nom | de. | l'assur | é: |
|-----|-----|---------|----|
| | | | |

Adresse:

Numéro de police :

- 1. Date et lieu du sinistre
- ✓ Date du sinistre :
- ✓ Heure du sinistre :
- ✓ Adresse du sinistre :
- 2. Circonstances détaillées et causes présumées

3. Lésés

| Dommages ont été subis par : | 1 ^{er} lésé | 2 ^{ème} lésé |
|------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| ✓ Nom: | | |
| ✓ Prénom : | | |
| ✓ Adresse : | | |
| ✓ Lien avec l'assuré* : | Assuré/ Préposé/ Tiers | Assuré/ Préposé/ Tiers |
| ✓ Qualité* : | Locataire/ Propriétaire/ Copropriétaire/ Autre | Locataire/ Propriétaire/ Copropriétaire/ Autre |

^{*}Rayer les mentions inutiles

ACPR: Autorité de Contrôle Prudentiel et de résolution 61 rue Taitbout 75436 PARIS cedex 09 - Membre de la **CSCA**SERVICE **RECLAMATION**: reclamation@assuris.fr - SERVICE **MEDIATION**: le.mediateur@mediation-assurance.org



4. <u>Dommages matériels</u>

| | 1 ^{er} lésé | 2 ^{ème} lésé |
|------------------------------|----------------------|-----------------------|
| ✓ Nature des dommages : | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| ✓ Ces biens sont-ils gagés ? | | |
| ✓ Si oui, coordonnées du | | |
| créancier : | | |
| ✓ Montant estimé : | | |

5. <u>Dommages corporels</u>

| | 1 ^{er} lésé | 2 ^{ème} lésé |
|----------------------------|----------------------|-----------------------|
| ✓ Age: | | |
| ✓ Profession : | | |
| ✓ Nom: | | |
| ✓ Nature des blessures : | | |
| ✓ Lieu d'hospitalisation : | | |
| ✓ Décédé : | | |

6. <u>Témoins</u>:

| | 1 ^{er} témoin | 2 ^{ème} témoin |
|-------------------------|------------------------|-------------------------|
| ✓ Nom et prénom : | | |
| ✓ Adresse : | | |
| ✓ Lien avec l'assuré* : | | |

^{*}Préciser s'il s'agit de A) parents, préposés du souscripteur B) parents, préposés de l'adversaire C) indépendants des parties en causes.

7. Constat:

| ✓ | Intervention des pompiers : | OUI / | NON : Caserne de : |
|---|-------------------------------|---------|-----------------------------|
| ✓ | Rapport de police : | OUI / | NON: Commissariat de |
| ✓ | Procès verbale de gendarmerie | : OUI / | NON: Brigade de |
| ✓ | Constat d'huissier : | OUI / | NON : Par Meà la requête de |



| 8. | Documents | à | ioindre |
|----|------------------|---|---------|
| | | | |

- ✓ Une copie du dépôt de plainte
- ✓ La liste descriptive et estimative des objets volés
- ✓ Les pièces justificatives concernant ces objets (facture, photo...)

| Λ | | | | 1 • 1 |
|----|--------|--------|-------|-------|
| 9. | Corres | pondar | ice . | libre |

| Je suis avisé qu'er | a cas de fausse déclaration | i de ma part je serais | déchu de tout droit à | à garantie et que je |
|---------------------|-----------------------------|------------------------|-----------------------|----------------------|
| m'exposerais à de | s sanctions pénales (art 44 | 41-7 et 313-1 Code Pé | ínal). | |

Fait à Le

L'assureur se réserve la possibilité de faire procéder à une expertise