

DOMMAGES MATERIELS

Nature des dommages

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

Ces biens sont-ils gagés

oui - non

oui - non

--

--

Si oui coordonnées du créancier

--

--

Montant estimé

--

--

DOMMAGES CORPORELS

Date de Naissance

--

--

Profession

--

--

Nature des blessures

--

--

Lieu d'hospitalisation éventuelle

--

--

Autre renseignement

--

--

TEMOINS

1er témoin

2ème témoin

--

--

Nom

.....

.....

Prénom

.....

.....

Adresse

.....

.....

Lien avec l'assuré

--

--

Préciser s'il s'agit de parents ou préposés de l'assuré, parents ou préposés de l'adversaire et si indépendants des parties

--

--

CONSTAT

Intervention des pompiers

oui

non

caserne :

--

--

Rapport de police :

oui

non

Commissariat :

--

--

Procès verbal gendarmerie

oui

non

Brigade de :

--

--

Constat d'huissier

oui

non

par Maître :

--

	Demandé par :	
--	---------------	--

En cas de sinistre intervenu dans un immeuble en Co-propriété

Nom et adresse du syndic
ou du gérant

.....
.....

Nom et adresse de la compagnie
d'assurances de l'immeuble

.....
.....

En cas de sinistre VOL

Joindre à cette déclaration les documents suivants :

Dépôt de plainte
liste des objets volés
pièces justificatives

oui	non
oui	non
oui	non

nature des travaux de remise en état à la suite du vol

.....
.....
.....

En cas de dommage électrique

Joindre à cette déclaration le document intitulé ""déclaration dommages risques électriques " rempli par le fournisseur ou réparateur

Correspondance libre

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Les réponses à ces questions sont obligatoires, toute omission ou déclaration inexacte pouvant entrainer des sanctions
comme la déchéance ou la répétition des sommes versées.

Fait à.....

le.....

Signature et/ou cachet de l'entreprise
précédée de la mention CERTIFIE EXACT