

DECLARATION

Immeuble _____ Etage. _____

Adresse immeuble _____

La présente déclaration de sinistre doit être complète et transmise le plus rapidement possible au gérant. Tout document ou communication devra lui être adressé.

VICTIME DU SINISTRE

Propriétaire: _____

Représentée : _____

Tél / fax / e-mail _____

- Si vous êtes LOCATAIRE :

Nom du propriétaire : _____

* votre responsabilité locative est assurée par _____

* votre mobilier, le contenu est assuré par _____

- Si vous êtes PROPRIETAIRE / COPROPRIETAIRE :

* votre contenu est assuré par _____

DATE DU SINISTRE : _____

NATURE DU SINISTRE : _____

(incendie, tempête, bris de vitrage, dégâts des eaux, etc.)

CIRCONSTANCE ET ORIGINE du sinistre

La cause est-elle réparée ? M _____

Facture de réparation de la cause : jointe à la présente - suivra (*)

Principaux dommages constatés :

Devis : joint à la présente - suivra (*)

La responsabilité d'un tiers est-elle engagée ? oui - non (*)

Si oui, nom, adresse (et éventuellement Cie d'assurances) de ce tiers : _____

Date déclaration : _____

(Certifié sincère et exact)

SIGNATURE

(*) Biffer la mention inutile