



## Déclaration de sinistre

Intermédiaire d'assurance \_\_\_\_\_

Interlocuteur : \_\_\_\_\_

Numéro de police : \_\_\_\_\_

Preneur d'assurance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Numéro de compte bancaire : \_\_\_\_\_

Existe-t-il un droit de déduction de TVA?  Oui  Non

Date du sinistre : \_\_\_\_\_

Estimation du montant du sinistre : \_\_\_\_\_

Brève description du sinistre :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_