

# DECLARATION DE SINISTRE

Commune :

Département :

Arrondissement :

Canton:

## **I) DATE ET IDENTIFICATION DU SINISTRE:**

Date du sinistre:

Description du sinistre:

Description de la nature des dégâts:

## **II) SITUATION DU SINISTRÉ:**

Nom:

Prénom:

Adresse:

N° de téléphone:

Adresse e-mail:

## **III) LIEU DU SINISTRE:**

Appartement ☐

Maison ☐

Propriétaire ☐

Locataire ☐ : si locataire indiquer le nom et l'adresse du propriétaire:

Particulier ☐

ou Professionnel ☐

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

## **IV) ASSURANCE:**

Compagnie d'assurance:

N° de contrat:

**Date :**

**Signature du sinistré:**

**Visa du Maire:**