

***Vous indemniser vite et bien, tel est le souhait de votre Assureur.
Merci de remplir soigneusement cet imprimé dans son intégralité,
dès l'ouverture du dossier afin de pouvoir débiter son instruction.***

DECLARATION DE SINISTRE VOL NON AUTO

N° de sinistre : _____ Code agence : _____
Contrat n° : _____ Date d'effet du contrat : _____
Montant des capitaux garantis : _____ Date dernière modification de garantie ou avenant : _____

A REMPLIR PAR L'ASSURE

Informations sur l'assuré

Nom et prénoms (Société représentée par) : _____
Adresse : _____
Date et lieu de naissance : _____
Téléphone domicile : _____ Portable : _____ Professionnel : _____

Renseignements sur le vol

(joindre obligatoirement l'original du récépissé de dépôt de plainte)

Lieu du sinistre : _____
Date de survenance et heure présumée des faits : _____
Durée d'absence de tout occupant : _____
Date et heure de la découverte du vol : _____
Par qui le vol a-t-il été découvert : _____
Circonstances détaillées du vol (mode d'introduction, fonctionnement de l'alarme, etc...) : _____

La protection des locaux est-elle conforme aux exigences du contrat ?

Oui Non : Pourquoi ?

Descriptif des dommages immobiliers et mobiliers _____

Coût approximatif global : _____ €

Avez vous déjà été victime d'un vol ? Oui Non Si oui : adresse, date, et assureur :

Ecrire la mention « **Lu et approuvé, certifié sincère, conforme et véritable** »
puis dater et signer.

Rappel des Dispositions Contractuelles :
Toute déclaration intentionnellement inexacte
entraînera la déchéance de vos droits à
indemnité.