Déclaration de sinistre
Risques Autres Que Véhicules terrestres A Moteur

A adresser à la délégation départementale désignée ci-dessous

Sociétaire n° ☐☐☐☐☐☐☐☐

Référence du sinistre ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐

Pièces jointes à la déclaration .....

.....

.....

Cachet de la délégation

A Nature du sinistre *(cocher la case convenable)*

Incendie (y compris responsabilité civile incendie), foudre, électricité, explosion ☐ Dégâts des eaux ☐

Vol ☐ Tempête ☐ Détériorations immobilières par véhicule ☐ Autres cas de dommages aux biens ☐

Responsabilité Civile - Défense (sauf responsabilité civile incendie) ☐ Recours - Protection Juridique ☐

Indemnisation des Dommages Corporels ☐

B Assuré

	a) le sociétaire	b) l'assuré (bénéficiaire des garanties)	En cas de dommages à l'immeuble occupé, situation de l'assuré *(cocher la case convenable)*
Nom *(en lettres majuscules)*	M., Mme, Mlle(1)	M., Mme, Mlle(1)	Propriétaire ☐
Prénom	.....	.....	Copropriétaire ☐
Profession	.....	.....	Locataire ☐
Domicile rue et numéro	.....	.....	Occupant :
localité	.....	.....	– à titre gratuit ☐
code postal, bureau distrib.	☐☐☐☐☐ ..... *ne jamais indiquer une adresse de vacances*	☐☐☐☐☐	– par nécessité de fonctions ☐
Téléphone domicile	..... *indiquer éventuellement les heures d'appel*	Date de naissance	Autre situation .....
Téléphone travail	.....	Lien de parenté avec le sociétaire	.....

C Tiers

tiers **auteur** ☐ ou **victime** ☐ du sinistre *(cocher la case convenable)*

Nom *(en lettres majuscules)*	M., Mme, Mlle(1)	Propriétaire d'immeuble ☐	Cycliste *(cycle sans moteur)* ☐
Prénom	.....	Propriétaire de biens mobiliers ☐	Piéton ☐
Profession	.....	Propriétaire de véhicule ☐	Propriétaire d'animal ☐
Domicile rue et numéro	.....	Marque	Lequel ? .....
localité	.....	Type	Autres cas ☐
code postal, bureau distrib.	☐☐☐☐☐	N° d'immatriculation	
Assureur : Compagnie	.....	Contrat n°	Agence .....

D Date et lieu du sinistre

Date ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Lieu ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Code postal ☐☐☐☐☐

E Constatations

Un **constat** a été dressé par Me ....., huissier à ....., à la requête de .....

Un **procès-verbal** a été établi par la gendarmerie/la police(1) de ....., à la requête de .....

Une **intervention** a été effectuée par les pompiers de .....

(1) Rayer les mentions inutiles.
Pour l'identité des femmes mariées, faire suivre le nom de femme du nom de jeune fille. Ex. : Mme Dupont, née Lucas

TSVP

F Témoins

– témoignages recueillis par le sociétaire (en ce cas, les joindre à la déclaration)
– ou à recueillir par la Société

Nom, prénom et adresse des témoins

1 - .....

2 - .....

3 - .....

G Rapport détaillé

Rapporter ici les causes, circonstances et conséquences du sinistre. Si un plan des lieux est nécessaire à la compréhension du rapport, l'établir sur une feuille annexe agrafée à la déclaration.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

H Dommages subis ☐ Dommages causés ☐

Dommages aux biens *(en ce qui concerne les biens du sociétaire, joindre ou envoyer au plus tôt le devis de remise en état des biens endommagés ou l'état descriptif et estimatif des biens détruits ou disparus)*

.....

.....

.....

.....

.....

Dommages aux personnes *(en ce qui concerne le sociétaire et les autres personnes assurées, joindre ou envoyer au plus tôt les certificats médicaux constatant les blessures)*

.....

.....

.....

I Autres assurances

Indiquer les autres contrats d'assurance souscrits pour le même risque auprès d'autres sociétés auxquelles l'événement doit être déclaré

Compagnie ..... Contrat n° .....

Adresse ..... Souscripteur du contrat .....

Date de la déclaration ..... Référence du dossier ouvert .....

A ..... le .....

Le sociétaire (signature)