Déclaration de sinistre
Risques Autres Que Véhicules terrestres A Moteur

À 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 ☐
- Indemnisation des dommages corporels ☐
- Protection juridique ☐

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 |_|_| |_|_| |2|0|_|_| 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

.....

.....

.....

.....

.....

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)