

Avis de sinistre

Avis de sinistre CHOSES

Incendie, dommages naturels	<input type="checkbox"/>	Compagnie / Service des Sinistres / Adresse
Vol, perte	<input type="checkbox"/>	
Dégâts d'eau	<input type="checkbox"/>	
Bris de glaces	<input type="checkbox"/>	

Données

Sion, le _____

Preneur d'assurance :		No Police :	
Date du sinistre :		Date de naiss. :	
Lieu du sinistre :			
Circonstance :			

Constat police :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Poste de police :	
------------------	--	-------------------	--

Témoins :		(annexer constat à l'amiable ou dépôt de la plainte)
-----------	--	--

Dommages : _____

Objets	Propriétaire	Valeur	Date achat	Facture: oui/non

Où se trouvent les objets endommagés : _____

Indemnité à verser : _____

Banque : _____

Lieu : _____

CCP : _____

IBAN : _____

Titulaire : _____

Annexes : _____

Signature : _____