

# Déclaration de sinistre police incendie

police n°	règlement par agent	<b>bureau d'assurances</b>	numéro
.....	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	nom et adresse (ou cachet)	.....
zone			numéro FSMA
.....			.....
			n° référence agent
			.....

**assuré**

nom et prénom	numéro de téléphone	
.....	.....	
rue et numéro	adresse e-mail	
.....	.....	
code postal	commune fusionnée	fusion de communes
.....	.....	.....
compte organisme financier		
IBAN : .....		
BIC : .....		

**sinistre**

Date du sinistre: ..... heure: .....

Lieu du sinistre: .....

Constatation par les autorités (Par qui? + numéro de P.V.): .....

Les dommages sont-ils couverts par une autre société?  oui  non

Dans l'affirmative: société + référence: .....

Des tiers sont-ils impliqués?  oui  non

Dans l'affirmative,

1. Nom, adresse, n° tél.: .....

.....

En tant que  responsable  personne lésée  propriétaire  locataire  voisin  autre

Société d'assurances et n° de police: .....

2. Nom, adresse, n° tél.: .....

.....

En tant que  responsable  personne lésée  propriétaire  locataire  voisin  autre

Société d'assurances et n° de police: .....

Division:  incendie  tempête  inondation  tremblement de terre  dégâts des eaux  bris de vitrages  autre

**cause et circonstances du sinistre**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

