

Déclaration de sinistre (*)

Dommmages Risques Électriques



88 avenue J.F. Kennedy
CS 40025
33693 MERIGNAC CEDEX
Tél. : 05.57.22.24.90
Fax : 05.57.22.24.98
E-mail : contact@fca-assurances.fr
www.fca-assurances.fr

A remplir par le Fournisseur ou le Réparateur et à joindre à la justification (Facture ou Devis)

Nom et cachet du Réparateur ou du Fournisseur :

À remplir par l'Agent ou le Courtier
avant transmission au Réparateur

Nom de l'Assuré : _____

Adresse : _____

Intermédiaire : _____

N° de contrat : _____

Date du sinistre : | | | | | | | | | |

A - Désignation des appareils et installations électriques ayant subi des dommages d'ordre électriques

	Appareil 1	Appareil 2
Marque de l'appareil		
Nature de l'appareil		
Numéro et type		
Date de première mise en service		
Valeur d'achat		
Nature des dommages		

B - Description et évaluation des frais

	Appareil 1	Montant	Appareil 2	Montant
Rebobinage				
Échange standard				
Remplacement à neuf				
Lampes				
Tubes				
Résistances				
Fusibles				
Autres pièces				
Main-d'œuvre	Pose			
	Dépose			
Transport				
Autres frais				

Signature

Fait à _____, le | | | | | | | | | |

Rappel du Code pénal : "Toute personne qui aura commis un faux tel que défini par les dispositions de l'article 441-1 du Nouveau Code Pénal sera punie des peines prévues au titre de ce même article".

A titre indicatif, quelle aurait été la valeur d'occasion de l'appareil avant réparation :

_____ €

(*) A remplir par appareil (deux au maximum sur cette déclaration).

Signature du Réparateur Certifié exact