

**Déclaration de Sinistre  
DOMMAGES**

Nom de l'Assuré : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

↙ **Contrat** : N° \_\_\_\_\_  
**Date du sinistre** : ..../..../.....

↙ **Nature du sinistre** :

<input type="checkbox"/>	Incendie, explosion, fumée..
<input type="checkbox"/>	Tempêtes, grêle, neige.....
<input type="checkbox"/>	Dommages électriques
<input type="checkbox"/>	Vol <input type="checkbox"/> Vandalisme
<input type="checkbox"/>	Dégâts des eaux et autres liquides
<input type="checkbox"/>	Bris des Glaces et enseignes
<input type="checkbox"/>	Pertes d'exploitation
<input type="checkbox"/>	Autres (à préciser)

↙ **Origines , circonstances et conséquences :**

↙ **Estimation du sinistre :** \_\_\_\_\_

**Joindre à la présente déclaration : obligatoirement le récépissé de dépôt de plainte si sinistre Vol ou vandalisme ; devis, bons de commandes, photos et témoignages éventuels...**

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_ Signature

**Déclaration à nous transmettre :**

**FCA ASSURANCES**  
**SCE INDEMNISATIONS**  
**CS 40025**  
**33693 MERIGNAC CEDEX**

**TEL : 05 57 22 24 93**  
**FAX : 05 57 22 24 98**