

DÉCLARATION DE SINISTRE VOL

N° de CONTRAT █	ASSURÉ █
--	---

Les montants contenus dans ce document devront être exprimés en euros

N° SINISTRE Cie	DATE DE SINISTRE Jour Mois Année	ÉVALUATION
N° SINISTRE AGENCE	TIERS █	

Pour les vols de véhicules automobiles, utiliser la Déclaration de sinistre Matériel Automobile.

CONTACT TÉLÉPHONIQUE ASSURÉ	DOMICILE : _____	TRAVAIL : _____
Nom et prénom : _____	Profession : _____	
Adresse de l'Assuré : _____		
Lieu du vol : _____		
Quand l'Assuré en a-t-il eu connaissance ? _____		
Quand la Compagnie ou son Agent ont-ils été avisés ? _____		

CIRCONSTANCES		
Par où les voleurs ont-ils pénétré et par quel moyen ? _____		
S'il s'agit d'un logement, était-il habité ?	Oui	Non
S'il s'agit d'un magasin, était-il ouvert ?	Oui	Non
Sinon, depuis quand est-il inhabité ou fermé ? _____		

DÉMARCHES		
Le vol a-t-il été signalé aux Autorités de Police ?	Oui	Non
Date et heure : _____		
Par qui ? _____		
Un procès-verbal a-t-il été dressé ? _____		
Par qui ? _____		
A-t-on fait opposition pour vol de titres et valeurs ?	Oui	Non

