

APPORTEUR / REFERENCES AFFAIRE

Nom ou raison sociale :
(Cachet Commercial)

N° Contrat :

Nom de l'assuré :

.....

Date Sinistre:.....

NATURE DES MARCHANDISES

.....

LIEU & CIRCONSTANCES DU SINISTRE

.....

.....

.....

DOMMAGES APPARENTS

.....

.....

ESTIMATION DU COÛT DU SINISTRE

.....

EXPERTISE

Lieu ou est visible la marchandise endommagée (Contact, adresse, Tél)

.....

.....

.....

Déclaration certifiée
exacte et sincère le / / 2007

Signature :