

APPORTEUR / REFERENCES AFFAIRE

Nom ou raison sociale :

(Cachet Commercial)

N° Contrat :

Nom de l'assuré :

Date Sinistre:.....

LIEU & CIRCONSTANCES DU SINISTRE

.....
.....
.....
.....

MARCHANDISES SINISTREES

Nature des marchandises :

Poids total transporté :

Poids des marchandises endommagées :

Nombre de colis/ palettes transporté(e)s :

Nombre de colis/ palettes endommagé(e)s :

EXPEDITEUR / DESTINATAIRE

Expéditeur (Nom, adresse, tél) :

Destinataire (Nom, adresse, tél) :.....

Lieu ou est visible la marchandise endommagée (Contact, adresse, tél) :.....

Déclaration certifiée
exacte et sincère le

/ / 2007

Signature :