

**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 :