

DÉCLARATION DOMMAGE AUX BIENS

À remplir par l'assuré

V/ Réf:

N/Réf:

IDENTITÉ DE L'ASSURÉ

Nom: Prénom :

Adresse :

Téléphone :

CIRCONSTANCES

Date de survenance: Heure présumée des faits:

Date de la découverte: Lieu :

Joindre obligatoirement l'original du récépissé du dépôt de plainte, et dans lequel figure les biens dérobés ou détériorés

Mode opératoire: Effraction
Violences et/ou menaces
Autres Préciser:

Est- il conforme aux exigences de votre contrat? Oui Non

Les locaux étaient- ils occupés au moment des faits? Oui Non

DÉCLARATION CIRCONSTANCIÉE

ÉTAT ESTIMATIF DES PERTES

Joindre les originaux de tous justificatifs, signés par l'assuré

Nom de l'assuré :

Date de survenance :

Police d'assurance N° :

LISTE DES OBJETS

Types des objets volés	Date d'acquisition	Prix d'achat (en €)	Mode de règlement

RAPPEL DES DISPOSITIONS CONTRACTUELLES

Toute déclaration intentionnellement inexacte entraînera la déchéance de vos droits à indemnités.

Ecrire la mention "**Iu et approuvé, certifié sincère, conforme et véritable**", puis dater et signer:

Date :

Signature :

Avec vous de A à Z



PIVATY ASSURANCES Agent général

N° ORIAS 07/022 812 - www.orias.fr - ACP 61 rue Taitbout 75436 Paris cedex 09