

DECLARATION DE SINISTRE BRIS DE GLACES AUTOMOBILE

I. L'Assuré

Nom, Prénom	
N° de contrat	
Téléphone	
Mail	

II. Le véhicule

Marque, Modèle	
Immatriculation	
Nature du bris	

III. Dates et Circonstances

Dates	Circonstances

Une déclaration aux forces de l'ordre a-t-elle été faite ? Oui Non

IV. Réparateur

Nom	
Adresse	
Téléphone	
Mail	

Fait le : ___ / ___ / _____ à

Signature