



DECLARATION SINISTRE CHOC DE VEHICULE

Nom/prénom :

Adresse postale :

CP : Ville :

Adresse du risque :

CP : Ville :

TEL domicile : TEL portable :

Mail :

N° DE CONTRAT

Habitez-vous dans votre maison OUI NON

Date de réception de votre maison :

DATE DU SINISTRE :

Description des circonstances :

Vous avez identifié le véhicule du tiers. Dans ce cas, vous devez remplir un constat amiable d'accident automobile. Dans votre colonne vous noterez les coordonnées d'assurance de votre multirisque habitation.

Vous n'avez pas identifié le véhicule du tiers.

Description des dommages de la maison :

Description des dommages de la clôture :

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

PV de réception de la maison, devis de remise en état, photos

Fait à

Le

Signature

Le service pour signature