



Société d'Assurance Mutuelle à cotisations variables
6 bd de l'Europe – B.P. 3169 68063 MULHOUSE CEDEX
Tél. : 03 89 35 49 49 - Fax Sinistres : 03 89 35 49 60
Entreprise régie par le Code des Assurances
Fondatrice du Groupe des Assurances Mutuelles de l'Est (GAMEST)

DECLARATION DE SINISTRE DEGRADATION DES BIENS

L'ASSURE

NOM, Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville : Tél. : Port :
N° du contrat : Adresse mail :

Coordonnées bancaires (joindre RIB)

Date et heure du sinistre :
Intervention des gendarmes : OUI NON (rayer la mention inutile)

AUTRES ASSURANCES : les biens endommagés sont-ils assurés auprès d'autres Sociétés d'Assurances ? oui non
(si oui, joindre photocopie du contrat)

DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A VOTRE DECLARATION

- Compte rendu détaillé du dépôt de plainte

DESCRIPTION DES DOMMAGES IMMOBILIERS (joindre des photos et/ou devis)

DOMMAGES	DESCRIPTION de l'étendue des dommages	ACQUISITION		Estimation de votre dommage
		Date	Prix	
.....
.....
.....
			Total

A remplir obligatoirement par le Sociétaire

DECLARATION CERTIFIEE SINCERE ET EXACTE

Date

SIGNATURE DU SOCIETAIRE