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

DOMMAGES ELECTRIQUES

L'ASSURE

NOM, Prénom : .....
Adresse : .....
Code Postal :..... Ville : ..... **Tél.** : ..... **Port** : .....

N° du contrat : ..... **Adresse mail** : .....

Coordonnées bancaires (joindre RIB)

Date et heure du sinistre : .....

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

CAUSES ET CIRCONSTANCES DETAILLEES DU SINISTRE

.....

DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A VOTRE DECLARATION DE SINISTRE

- Fiche Technique du Réparateur dument compétée
- Facture d'achat initiale des appareils endommagés

DESCRIPTION DES DOMMAGES

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

Les factures d'achats initiales des appareils endommagés sont indispensables pour l'indemnisation de votre préjudice

A remplir obligatoirement par le Sociétaire

DECLARATION CERTIFIEE SINCERE ET EXACTE

Date **SIGNATURE DU SOCIETAIRE**