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

INSTRUMENT DE MUSIQUE

L'ASSURE

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

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

Coordonnées bancaires (joindre RIB)

Date et heure du sinistre : .....

Lieu du sinistre : ……

AUTRES ASSURANCES : les biens endommagés sont-ils assurés auprès d'autres Sociétés d'Assurances ? ☐ oui ☐ non
(si oui, indiquer la compagnie et le numéro de contrat)

CAUSES ET CIRCONSTANCES DETAILLEES DU SINISTRE

.....
.....
.....
.....

DESCRIPTION DES DOMMAGES (joindre des photos + facture d'achat)

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**