



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

TEMPETE / GRELE / POIDS DE LA NEIGE

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 encore assurés auprès d'autres Sociétés d'Assurances ? oui non
 (si oui, joindre photocopie du contrat)

CAUSES ET CIRCONSTANCES DETAILLEES DU SINISTRE (en cas de sinistre Tempête ou Grêle, vous pouvez joindre des articles de presse)
.....
.....
.....
.....

DESCRIPTION DES DOMMAGES (joindre des photos)				
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