



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

VOL / VANDALISME

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
- Liste des objets déclarés volés

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

Les factures d'achat ou tout autre justificatif d'existence et de valeur des objets sont indispensables pour l'évaluation de votre préjudice lors d'une éventuelle expertise

A remplir obligatoirement par le Sociétaire

DECLARATION CERTIFIEE SINCERE ET EXACTE

Date

SIGNATURE DU SOCIETAIRE