

	SYSTEME DE MANAGEMENT DE LA QUALITE	Référence	Pr-SIN/EN.09
	DECLARATION DE SINISTRES MATERIELS	Version	00

POLICE D'ASSURANCE N° : _____

ASSURE :
ADRESSE : TELEPHONE :

DATE DU SINISTRE :	HEURE :
LIEU DU SINISTRE :	NATURE DU SINISTRE

DESCRIPTION DES DOMMAGES (<i>Lister les dégâts constatés</i>)	/	ESTIMATION DES DOMMAGES (en FCFA)
.....	/
.....	/
.....	/
.....	/
.....	/
.....	/

CAUSES & CIRCONSTANCES DU SINISTRE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

TIERS IMPLIQUES : OUI () NON ()
NOMS:.....TELEPHONE :
ADRESSE :

PIECES A FOURNIR AU DOSSIER SINISTRE :

- *PIECES JUSTIFICATIVES DU PREJUDICE (reçus d'achats, devis, factures)*
- *PROCES VERBAL DE CONSTAT ET D'AUTITION DE LA POLICE ou GENDARMERIE (en cas de VOL)*

DATE :

NOM PRENOMS ET SIGNATURE DU DECLARANT