

**FORMULAIRE DE DECLARATION DE SINISTRE
RESPONSABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE**

A compléter par l'adhérent

A adresser à : SUISSCOURTAGE - 12 Quai Antoine 1er - 98000 MONACO

SOUSCRIPTEUR

Nom et prénom de l'adhérent :

N° de Police :

N°d'Adhérent :

Adresse :

.....

Téléphone : Mobile :

E-mail :

ELEMENTS DU SINISTRE

Date : Lieu précis.....

Heure :

S'agit - il d'une mise en cause ? OUI - NON Si oui, la joindre svp

Etiez vous présent lors de l'incident?.....

Circonstances détaillées :

.....

.....

TEMOINS

| | 1er Témoin | 2ème Témoin | 3ème Témoin |
|---------|------------|-------------|-------------|
| Nom | | | |
| Prénom | | | |
| Adresse | | | |

DESCRIPTION DES DOMMAGES

Description des dommages matériels :

.....

.....

Estimation des dommages : Inférieurs à 1600 € Entre 1600et15.000€ Supérieurs à 15.000€

Description des dommages corporels :

- Age : Profession :
- Nature des blessures :
- Hospitalisation :

LE TIERS - VICTIME

Nom et prénom :
N° de Police :
N°d'Adhérent :
Adresse :
.....
Téléphone : Mobile :
E-mail :
Coordonnées d'assurance :
N° de Police :
N° de Sinistre :

SINISTRES RESPONSABILITE CIVILE « PETITS TRAVAUX »

Détail de l'intervention :
.....
Produits utilisés :
.....

Joindre les factures d'intervention

Les informations portées sur ce document sont obligatoires pour instruire votre dossier Sinistre, à défaut nous pourrions lui donner une suite favorable. Ces informations sont destinées à Suisscourtage, ses mandataires, et réassureurs ainsi qu'aux organismes participant à la gestion du dossier. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 06/01/1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de ces données auprès du Siège Social de Suisscourtage.

Je soussigné, certifie que les renseignements contenus dans la présente déclaration sont exacts en tous points.

Fait à, le :

Signature