



UNIGESTA S.A

Déclaration de Sinistre - RC Privée

Assurance & n° de police

Assurance : N° de police :

Preneur d'assurance

Nom - Prénom :

Société :

Adresse :

Tél. Privé : Tél. Prof :

Versement des indemnités

versement sur : Compte bancaire CCP

Nom de la banque & filiale :

Titulaire du compte :

N° de compte : IBAN ou SWIFT :

Genre d'accident

Responsabilité civile Incendie

Evenement naturel Dégât d'eau

Vitrage du mobilier Vitrage du bâtiment

Vol

Déroulement du sinistre

Date : Heure : Lieu :

Ciconstances :

Existe-t-il d'autres assurances couvrant ce sinistre? : OUI NON
(par ex: assurance bagages, objets de valeur, ski casco, etc...)

Assurance : N° de police :

Personne à l'origine du sinistreNom - Prénom : Adresse : Tél. Privé : Tél. Prof : **Blessé**Nom - Prénom : Adresse : Tél. Privé : Tél. Prof : Nature des blessures : Premiers soins prodigués par ? : Suite du traitement par le Dr. : **Propriétaire des objets endommagés ou volés**Nom - Prénom : Adresse : Tél. Privé : Tél. Prof : **objets endommagés ou volés**Listes des objets : Nature du dommage : Montant du dommage et date d'acquisition : Où l'objet peut'il etre vu? **Remarques**fait le à Signature :