



VILLE DE
REMICH

Déclaration d'un sinistre

Par la présente le/la soussigné(e) (Nom et Prénom)

Adresse (Numéro, Rue)

(Code postal, Localité)

Téléphone GSM Fax/E-mail :

déclare avoir endommagé :

.....
.....

à Remich
endroit

le à heures.
date

Société d'Assurance :

Adresse (Numéro, Rue)

(Code postal, Localité)

N° de la police d'assurance :

Patron (nom et adresse):

(téléphone/fax/e-mail) :

La facture des frais de remplacement resp. de réparation est à envoyer à :

.....

Il faut joindre à la présente une copie d'une pièce d'identité, de la carte d'immatriculation du véhicule ainsi que de l'assurance.

..... , le Signature