

RYAVEC & Fils s.c.

DECLARATION DE SINISTRE RESPONSABILITE VIE PRIVEE

Police n°

BUREAU D'ASSURANCES

Ryavec & Fils s.c.
rue de la Station 44
4670 Blegny
Tél. : 04 387 45 41 - Fax : 04 387 43 98

PRENEUR D'ASSURANCE

Nom et Prénom :

Rue et numéro :

Code postal et Commune :

Téléphone : Mode de paiement souhaité: via l'intermédiaire
 à mon CCP / compte bancaire n°
.....

Autre assurance qui pourrait intervenir en votre faveur dans le règlement de ce sinistre :

Compagnie : police numéro :

DECLARATION TVA

L'assuré a-t-il le droit de déduire la TVA pour le bien endommagé?

entièrement non partiellement %

ASSURE (Si cette personne n'est pas la même que le preneur d'assurance)

Nom et Prénom :

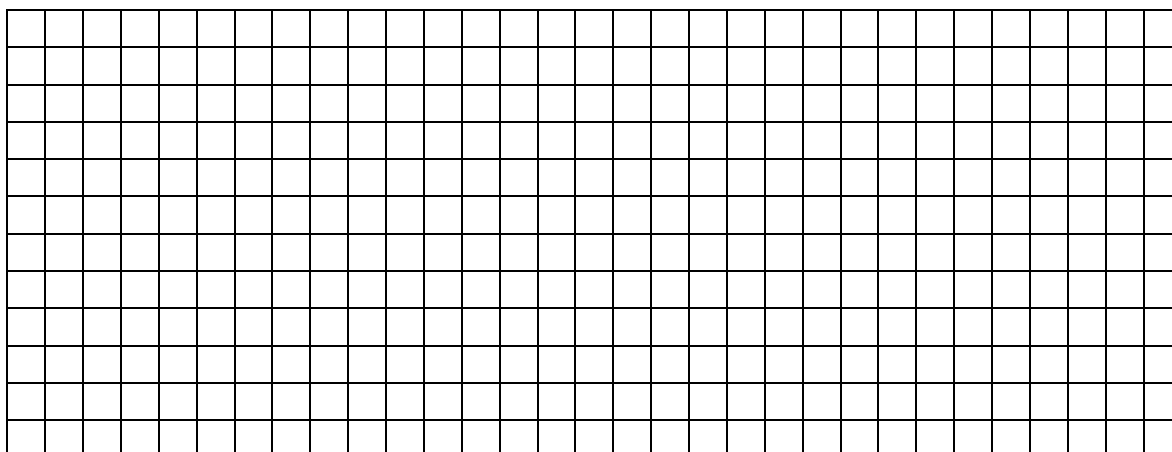
Date de naissance :

Rue et n° :

Code postal et Commune :

Téléphone n° :

S'il s'agit d'un accident de la circulation, faites un croquis ci-contre avec les dimensions. Rayez les parties endommagées sur le dessin ci-dessous. Indiquez: les caractéristiques des bandes de circulation, les signaux routiers. L'emplacement et le sens des véhicules au moment de la collision.



DOMMAGES DE L'ASSURE (Si vous avez une assurance protection juridique, il est recommandé d'envoyer toutes les pièces justificatives concernant vos dommages)

Nom de la personne lésée

Description des dégâts matériels

Blessures encourues

Où le véhicule est-il réparé?

DOMMAGES DE LA PARTIE ADVERSE

Nom et adresse de la personne lésée

Description des dégâts matériels

Blessures encourues

Fait de bonne foi à le

Signature intermédiaire, Signature preneur d'assurance,