

## Déclaration de sinistre AUTOMOBILE

### REFERENCES CLIENT

Nom : .....

N° de contrat : .....

Tél. : .....

Adresse : .....

.....

Numéro d'immatriculation : .....

### SINISTRE

Date : ..... Heure : .....

Lieu : .....

Liste dommages matériels : .....

.....

Circonstances : .....

.....

.....

### EN CAS DE VOL OU DE VANDALISME

Joindre : -copie du récépissé de dépôt de plainte  
-pièces justificatives concernant les objets volés

Fait à ..... le .....

Signature .....

JARRY  
Imm. Salamandre - Lot 7  
ZAC de Houëlbourg Sud 2  
97122 Baie-Mahault  
Tél. : 0590 25 48 80  
Fax : 0590 25 48 81

MOULE  
"Les Portes du Moule"  
ZAC de Damencourt  
97160 Le Moule  
Tél. : 0590 91 18 24  
Fax : 0590 91 18 36

BASSE-TERRE  
Imm du port autonome de la GPE  
Place de la mairie  
97100 Basse Terre  
Tél : 0590990498  
Fax : 0590810723

seymour-germain@allianz-caraibe.com  
allianzseymour.com  
N° ORIAS 07/022 804  
site internet : www.orias.fr  
ACAM - 61 rue Taitbout  
75436 Paris cedex 09