



Société d'Assurance Mutuelle à cotisations variables
6 bd de l'Europe – B.P. 3169 68063 MULHOUSE CEDEX
Tél. : 03 89 35 49 49 - Fax Sinistres : 03 89 35 49 60
Entreprise régie par le Code des Assurances
Fondatrice du Groupe des Assurances Mutuelles de l'Est (GAMEST)

DECLARATION DE SINISTRE

VELO

L'ASSURE

NOM, Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville : Tél. : Port :
N° du contrat : Adresse mail :

Coordonnées bancaires (joindre RIB)

Date et heure du sinistre :
Lieu du sinistre :

AUTRES ASSURANCES : les biens endommagés sont-ils assurés auprès d'autres Sociétés d'Assurances ? oui non
(si oui, indiquer la compagnie et le numéro de contrat)

CAUSES ET CIRCONSTANCES DETAILLEES DU SINISTRE

.....
.....
.....
.....

DESCRIPTION DES DOMMAGES (joindre des photos + facture d'achat)

| DOMMAGES | DESCRIPTION de l'étendue des dommages | ACQUISITION | | Estimation de votre dommage |
|----------|--|-------------|-------|-----------------------------|
| | | Date | Prix | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | Total | |

A remplir obligatoirement par le Sociétaire

DECLARATION CERTIFIEE SINCERE ET EXACTE

Date

SIGNATURE DU SOCIETAIRE