TERRASSUR Courtage
11 rue du Pr. Trémolières –BP 13
25800 VALDAHON
terrassur@terrassur.fr
03 81 25 01 10

DECLARATION DE SINISTRE

GARANTIE DES

"DOMMAGES SUBIS PAR LES ARMES"

à compléter et signer par notre assuré

CONTRAT 41959196G0001

Nom et Prénom du souscripteur.....
Adresse:.....

.....

Tél. .....Mail.....

Joindre les copies suivantes :
- attestation d'assurance
- récépissé d'enregistrement de l'arme délivré par la Préfecture
- facture d'achat de l'arme endommagée
- devis de réparation
- photos des dommages
- votre RIB

CIRCONSTANCES DU SINISTRE

Date de l'accident ___/___/202___ Heure .....
Commune ..... Lieu précis .....

Description détaillée et précise des faits

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Y AVAIT-IL DES TEMOINS ? : ❒ OUI ❒ NON
Si OUI, nom et adresse des témoins :.....

.....

Je suis avisé qu'en cas de fausses déclarations de ma part, je serai déchu de tout droit et que je m'exposerai à des sanctions pénales (Article 441-7 du Code Pénal sur l'établissement et l'usage d'attestations inexactes et Article 313-1 du Code Pénal réprimant le délit d'escroquerie).

Fait à _____, **Signature** de l'Assuré précédée de la mention manuscrite
le _____/_____/_202____ **«Je certifie sur l'honneur que les déclarations ci-dessus sont sincères et véritables»**