

DECLARATION DE SINISTRE

(à compléter et à signer par l'Assuré)

Numéro de contrat d'assurance : 41959196G0001

Nom et Prénom du souscripteur : _____

Adresse : _____

N° Téléphone : _____

SINISTRE

CIRCONSTANCES

Date du sinistre.....Heure.....

Lieu précis du sinistre.....Commune.....Code postal.....

Joindre les copies suivantes :

- attestation d'assurance
- facture d'achat de l'arme endommagée
- récépissé d'enregistrement délivré par la Préfecture
- devis de réparation
- photos des dommages

Description détaillée des faits : _____

A compléter au verso ou sur papier libre, si nécessaire.

Y AVAIT-IL DES TEMOINS ? : OUI NON

Si OUI, nom et adresse des témoins : _____

RAPPORT DE GENDARMERIE DE POLICE OU CONSTAT D'HUISSIER : OUI NON

Si OUI, veuillez indiquer le type, le n° et l'émetteur : _____

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 _____, le ____/____/____

Signature de l'Assuré
précédée de la mention manuscrite
**«Je certifie sur l'honneur que les déclarations ci-dessus
sont sincères et véritables»**