NOS REFERENCES :

ETAT DES PERTES

LISTE DES OBJETS

Nom Prénom : _____
Adresse : _____
Téléphone : _____

q Incendie
q Tempête – Grêle – Neige
q Dégâts des eaux
q Vol
q Biens en réfrigérateur/congélateur :
q Autre : _____

Désignation des objets, du mobilier, des marchandises, des embellissements, des parties de bâtiment,… endommagés, volés, détruits	Date d'acquisition Mois / année	Valeur d'achat Euros	Mode de règlement	Nature du justificatif fourni : facture, ticket de caisse, attestation,… (1)

(1) L'assuré doit signer chaque justificatif joint.
(2) Faire précéder la signature de la mention : « Certifie sincère, conforme et véritable »

Fait à _____ le / /
Signature (2)