

## **Rapport sur les faits sinistre particulier**

Nom et Prénom particulier: .....

Adresse: .....

N° de téléphone: .....

Adresse E-mail : .....

Numéro de compte individuel (sous réserve de l'approbation du dossier par l'assurance)  
.....

Moment où le sinistre a eu lieu (date et heure):  
.....

Moment de la constatation du sinistre (date et heure):  
.....

Adresse du sinistre:  
.....  
.....  
.....

Lieu du sinistre:  
.....

Sinistre occasionné par qui:  
.....

Récit des faits:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Date  
.....

Nom et signature  
.....  
.....