

Déclaration de sinistre concernant l'assurance équipementPreneur d'assurance: Pour: Tél.: e-mail: Jour du sinistre: Heure: heureLieu du sinistre:

Déroulement du sinistre:

Si le sinistre a été causé par un tiers, nom et adresse de l'auteur:

À quel poste de police le sinistre a-t-il été déclaré le cas échéant?

Numéro de dossier:

Objet	Type de sinistre	Montant net du sinistre (à faire remplir par le commerçant!)

(En l'absence de place suffisante, veuillez joindre une liste séparée)

Êtes-vous (client assuré) bénéficiaire de la déduction de l'impôt préalable? oui non

Le paiement du sinistre a lieu sur le compte commerçant indiqué sur la proposition.

Annexe: copie du justificatif d'achat! (À joindre absolument; dans le cas contraire, tout traitement est impossible!)

Lieu, date

Signature du client