



DECLARATION DE SINISTRE ASSURANCE INDIVIDUELLE

Police n°

BUREAU D'ASSURANCES

ASSURANCES J. PIRENNE sprl
Chaussée de Charlemagne, 116 / 1
4890 - Thimister-Clermont
Tel : 087 44 63 50 Fax : 087 44 52 02
info@assurancespirenne.be

PRENEUR D'ASSURANCE

Nom et Prénom :

Rue et numéro :

Code postal et Commune :

Téléphone : Mode de paiement souhaité: ☐ via l'intermédiaire
☐ à mon CCP / compte bancaire n°
..... - -

Autre assurance qui pourrait intervenir en votre faveur dans le règlement de ce sinistre :

Compagnie : Police numéro :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA VICTIME

Nom et Prénom :

Rue et numéro :

Code postal et Commune :

Téléphone : Mode de paiement souhaité: ☐ via l'intermédiaire
☐ à mon CCP / compte bancaire n°
..... - -

N° de registre national :

Mutuelle : Adresse : Téléphone :

Autre assurance qui pourrait intervenir en votre faveur dans le règlement de ce sinistre :

Compagnie : police numéro :

Date et Heures :

Marque Plaque

Compagnie d'assurances N° de police

TEMOINS

N° de téléphone

CIRCUMSTANCES

le

Signature preneur d'assurance,