N° de dossier sinistre :
(A remplir par la cellule de gestion)

.....

DECLARATION DE SINISTRE

Contrat Mobil'Assurance - cinq sur cinq

Formulaire à compléter et à signer par l'Assuré(e) ou son représentant légal

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ASSURE(E)

Nom de l'Assuré(e) _____ **Prénom** _____

Adresse : N° _____ Rue _____

Code Postal |_|_|_|_|_| Ville _____

N° de téléphone privé |_|_|_|_|_|_|_|_|_| N° de téléphone professionnel |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° de pièce d'identité/permis _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'APPAREIL GARANTI

N° d'Adhésion au contrat _____ N° de facture d'achat |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Option de contrat ❑ Option 1 ❑ Option 1 bis ❑ Option 2 ❑ Option 2 bis

Téléphone : Marque _____ Modèle _____

Code IMEI |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| N° du Téléphone assuré |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Kit oreillette : Marque/Modèle _____ N° de série _____

GPS : Marque/Modèle _____ N° de série _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE SINISTRE

Date de déclaration |_|_|_|_|_|_|_|_| **Heure de déclaration** ___ **h** ___ **mn** **Date du sinistre** |_|_|_|_|_|_|_|_|

Cochez la (les) case(s) correspondante(s) et complétez le cas échéant :

Localisation : ❑ en France ❑ à l'Etranger, préciser le Pays : _____

Préciser le lieu : ❑ Domicile ❑ Lieu public, préciser : _____

❑ Bureau ❑ Lieu de villégiature, préciser : _____

❑ Véhicule ❑ Transport public, préciser : _____

❑ Autre, préciser : _____

Veuillez décrire les circonstances précises de survenance du sinistre : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dégâts apparents, en cas de dommage : ❑Oui ❑ Non Si oui, veuillez préciser : .....

.....

En cas de vol, y a-t-il eu des témoins ? ❑ Oui ❑ Non Si oui, veuillez indiquer leurs noms et coordonnées :

.....

.....

Les pièces suivantes doivent être impérativement fournies à l'appui de toute déclaration de sinistre :

- ✓ Photocopie de la Pièce d'identité dont le numéro est reporté ci-dessus (carte nationale d'identité, carte de séjour, permis de conduire ou passeport)
- ✓ Copie de la facture d'achat.
- ✓ **En cas de Vol : Original du dépôt de plainte et copie de la lettre de confirmation de demande de blocage du Code IMEI et de mise en opposition de la ligne auprès de l'opérateur (lorsque le vol déclaré concerne un téléphone portable).**
- ✓ En cas de Communications frauduleuses : copie de la facture de l'opérateur, attestant des communications frauduleuses.

Je soussigné(e), certifie que les informations déclarées ci-dessus sont sincères et véritables.
Je suis averti(e) que toute réticence, fausse déclaration intentionnelle ou non de ma part, entrainera la déchéance de garantie, voire la nullité de mon contrat (cf. articles L 113-8 et L 113-9 du Code des assurances).

Le ..... **Signature de l'Assuré(e) ou de son représentant légal :**

Code du vendeur enregistrant la déclaration : .....

Cachet du magasin :

Date d'envoi à la cellule de gestion : |_|_|_|_|_|_|_|_|

A FAXER PAR LE MAGASIN AU 02.37.88.20.77

Commentaires du magasin : .....

.....

.....

.....

.....