



DECLARATION DE SINISTRE VOL ou TENTATIVE DE VOL

Ce document, une fois complété, est à envoyer par lettre recommandée ou à déposer dans votre Espace Conseil AXA habituel dans les 2 jours ouvrés suivants le sinistre.

Nom et prénom de l'assuré :
Adresse postale de l'assuré:
N° de téléphone de l'assuré:
Email de l'assuré:
N° contrat d'assurance :
N° Dossier Client :
Lieu du sinistre :

Vous êtes	propriétaire occupant	<input type="checkbox"/>	d'un(e)	maison	<input type="checkbox"/>
	propriétaire non occupant	<input type="checkbox"/>		appartement	<input type="checkbox"/>
	locataire	<input type="checkbox"/>		commerce	<input type="checkbox"/>
	copropriétaire occupant	<input type="checkbox"/>		immeuble	<input type="checkbox"/>
	copropriétaire non occupant	<input type="checkbox"/>			
	gestionnaire d'immeuble	<input type="checkbox"/>			

Quel jour et à quelle heure le sinistre est-il survenu : le / /20 à heures.

Quand a-t-il été découvert ?

Par qui et de quelle manière ?
.....
.....

De quelle façon le voleur a-t-il pénétré dans le bâtiment, local où le vol a été commis ?
.....
.....
.....

Existe-t-il des marques d'effraction ? Non Si Oui Lesquelles :
.....
.....

La gendarmerie ou la police est-elle intervenue ? Non Oui
Avez-vous déposé plainte ? Non Si Oui (joindre une copie du récépissé de plainte et de votre audition)

Y a-t-il des témoins éventuels ? Non Si Oui Merci de nous indiquer leurs noms, adresses et numéros de téléphone :
.....
.....



Dommages Immobiliers (*) éventuels	
Nature des dommages	Estimation des dommages
	XPF
	XPF
	XPF
	XPF
Coût estimé des dommages	XPF

(*) Dommages Immobiliers (autres qu'embellissements tels que décrits ci-dessus)

Dommages qui altèrent des éléments constitutifs du bâti (porte, porte-fenêtre, mur, toiture, vitrage...). Par exemple : serrure forcée, porte d'entrée fracturée, trou dans la couverture, mur endommagé, vitre brisée...

Avez-vous l'intention d'exécuter les réparations vous-même ? Non Oui

Fait à Le / /

Signature