

DECLARATION DE SINISTRE

A adresser dans les 48 HEURES à :

CABINET TOLEDE ASSURANCE : 89 BIS RUE FONT DE CHERVES - BP 94 - 17206 ROYAN CEDEX
TEL : 05 46 38 95 02 – Fax : 05 46 38 76 23
5170501@agents.allianz.fr

Raison Sociale _____
Nom et prénom _____
Adresse _____
Code postal _____ Ville _____
N° de téléphone _____ Portable _____
N° de contrat _____ Adresse Email _____
DATE DU SINISTRE _____ LIEU DU SINISTRE : _____

NATURE DU SINISTRE : et pièces à joindre pour ouverture du dossier.

- Choc véhicule : constat auto (originale) + devis
- Incendie : devis + facture d'achat + état des pertes*
- Tempête – Grêle – Neige : devis + facture d'achat + état des pertes* + attestation météo ou article journaux locaux
- Dégâts des eaux : devis + facture d'achat + état des pertes* + constat dégâts des eaux
- Vol : déclaration spécifique * VOL (originale) + dépôt de plainte (originale) + état des pertes* + facture d'achat + devis
- Vandalisme : dépôt de plainte (originale) + devis réparation.
- Bris de Glace, miroir ou enseigne : devis
- Dommages Electriques : facture d'achat + devis + fiche spécifique * S5 complété par réparateur
- Biens en réfrigérateur/congélateur : facture d'achat + état des pertes*
- Bris de matériel électrique/électroniques : devis + facture d'achat
- Responsabilité civile : déclaration spécifique * RC + coordonnées du tiers
- Autre : _____

* : Ces documents supplémentaires à compléter peuvent vous être adressés par e-mail, fax ou courrier dans les plus bref délais. Pour les obtenir, contactez nous au 05 46 38 95 02.

CIRCONSTANCES :

CONSEQUENCES :

EVALUATION DES DOMMAGES :

_____ € ttc hors taxe / TVA récupérable oui non

TIERS IDENTIFIE

AUCUN INCONNU IDENTIFIE

NOM : _____

ASSURANCE : _____ CONTRAT : _____

Fait à _____ le _____

Signature