

ASSURANCES
PLAINCHAMP

Rue du vivier, 208
B-6600 BASTOGNE

Tel : 061/21.37.68 / Fax : 061/21.58.02
e-mail : plainchamp@plainchamp.be

DECLARATION DE SINISTRE INCENDIE

Police n° Compagnie :

PRENEUR D'ASSURANCE

Nom et Prénom.....
Rue et numéro :
Code postal et Commune.....
Téléphone :

DECLARATION TVA

L'assuré a-t-il le droit de déduire la TVA pour le bien endommagé?

entièrement non partiellement %

Numéro de compte bancaire : IBAN : BIC :

SITUATION DU RISQUE

Rue et n° :
Code postal et Commune :

RENSEIGNEMENTS GENERAUX CONCERNANT LE SINISTRE

Date et Heure :
Rue et n° :
Code Postal et Commune :
Procès-verbal? oui non Dressé par Numéro de PV:

DESCRIPTION DES DOMMAGES

.....
.....
.....
.....
.....

EVALUATION DES DOMMAGES

.....
.....
.....
.....
.....

