

Avec un navigateur différent d'Internet Explorer, il est possible que vous deviez télécharger ce formulaire sur votre ordinateur avant de pouvoir l'utiliser.



n° agence : 0131753

Déclaration de sinistre "omnium mission"

Références :

Entreprise (càd école, association,...)

- dénomination :
- adresse :
- raison sociale :

Préposé

- nom et prénom :
- adresse :
- n° tél. :
- date de naissance :
- profession :

Genre de mission

- visite d'une

Si choix non présent, précision :

- but de la mission :
- durée (trajet compris) :
- autre, remarque :

Fréquence des missions

Véhicule

- marque et modèle :
- n° de plaque :
- date 1ère mise en circulation :

Assurance privée du préposé

- compagnie :
- n° de contrat :
- garanties souscrites : responsabilité civile
 omnium complète
 omnium partielle
- montant franchise :

Fait à

le