

## Déclaration d'un sinistre B' Profession (Responsabilité professionnelle)

Numéro de police 7Y \_\_\_\_\_

Procurez cette déclaration au plus tard dans les 8 jours à votre gestionnaire du contrat (voir police).

### Données générales du sinistre

Date du sinistre \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ min.

### Description du sinistre

ASSURE CONCERNE	1. IDENTIFICATION	PARTIE ADVERSE (TIERS)
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> Nom Prénom Date de naissance Profession (ou firme) Habitation (rue / n°) Localité (+ code postal) Numéro de téléphone	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> 2. DEGATS SUBIS Corporel Matériel Première évaluation	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<hr/> <hr/>	<hr/> 3. PARENTE	<hr/> <hr/>

### La partie adverse (tiers qui a subi des dégâts)

La partie adverse, est-elle un préposé du preneur d'assurance ou un assuré ?  oui  non

La partie adverse, est-elle assurée ?  oui  non

Si oui, chez quelle compagnie ? \_\_\_\_\_ n° du contrat \_\_\_\_\_

