Déclaration circonstanciée de sinistre

Assuré:	
Adresse:	
Véhicule sinistré:	
Immatriculation:	
N° de contrat:	
N° de client:	
N° de sinistre Cbt:	
Compagnie:	
Date du sinistre:	

Nature du sinistre:

Dommages déclarés:

Détail circonstancié des événements:

Fait à _____: - Le: ____/____/20___

Signature de l'assuré