



DECLARATION DE SINISTRE ASSURANCE INDIVIDUELLE

Police n°
N/réf :

BUREAU D'ASSURANCES

COURTAGE GRANDJEAN & CO
RUE DU SABLON 197
6600 BASTOGNE
TEL : 061/21.06.10 FAX : 061/21.50.33
Caroline.antoine@cgc.be

PRENEUR D'ASSURANCE

Nom et Prénom :

Rue et numéro :

Code postal et Commune :

Téléphone : Mode de paiement souhaité: via l'intermédiaire
 à mon CCP / compte bancaire n°
.....

Autre assurance qui pourrait intervenir en votre faveur dans le règlement de ce sinistre :

Compagnie : police numéro :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA VICTIME

Nom et Prénom :

Rue et numéro :

Code postal et Commune :

Téléphone : Mode de paiement souhaité: via l'intermédiaire
 à mon CCP / compte bancaire n°
.....

Autre assurance qui pourrait intervenir en votre faveur dans le règlement de ce sinistre :

Compagnie : police numéro :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACCIDENT

