



## DECLARATION DE SINISTRE RESPONSABILITE CIVILE FAMILIALE

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 : .....

### DECLARATION TVA

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

entièrement  non  partiellement ..... %

### ASSURE (SI cette personne n'est pas la même que le preneur d'assurance)

Nom et Prénom : .....

Date de naissance : .....

Rue et n° : .....

Code postal et Commune : .....

Téléphone n° : .....

### RENSEIGNEMENTS GENERAUX CONCERNANT L'ACCIDENT



