



DECLARATION DE SINISTRE

Identité de la personne préjudiciée (victime)

Nom (ou dénomination sociale) :

NN° N° BCE

Adresse :

E-Mail : Tel/GSM :

Informations sur le sinistre – incident

Lieu :

Si possible, veuillez joindre à votre déclaration des photographies du lieu des faits.

Date et heure :

Description des circonstances :
.....
.....
.....
.....

Numéro du procès-verbal rédigé par le police :

Identité et coordonnées des éventuels témoins :
.....
.....
.....

Informations sur les dommages

Description des dommages subis :
.....
.....
.....

Si possible, veuillez joindre à votre déclaration des photographies des dommages.

Estimation des dommages subis : €

Si possible, veuillez joindre à votre déclaration, copie des devis et/ou facture justifiant le montant déclaré.

Informations sur l'assurance

Si les biens ou les personnes préjudiciées sont couverts par une police d'assurance, veuillez nous fournir les informations relatives à celle-ci.

Nom de la compagnie d'assurance :

Numéro du contrat :

Référence de l'éventuelle déclaration effectuée :

Date de la demande : Signature :

Le présent formulaire est à renvoyer à la ville de Tubize

- Soit par voie postale à l'adresse suivante : Ville de Tubize – service des Affaires générales
Grand Place, 1
1480 Tubize

- Soit par mail à l'adresse suivante : info@tubize.be