

BRIS DE PARE-BRISE / VITRE

COMPAGNIE..... N° DE CONTRAT.....

ASSURE --> NOM.....
 ADRESSE.....

 TELEPHONE.....

CONDUCTEUR --> NOM.....
 ADRESSE.....

 DATE DE NAISSANCE.....

VEHICULE --> MARQUE.....
 N° IMMATRICULATION.....

DOMMAGES -->

DATE DU SINISTRE -->

LIEU DU SINISTRE -->

CAUSES & CIRCONSTANCES :

.....
.....
.....
.....
.....

DATE & SIGNATURE

.....