



Déclaration de sinistre

Date et Heure du sinistre :

Lieu du sinistre :

n°:

rue :

code postal :

ville:

	responsable	Victime
Nom/prénom:		
Adresse :		
Téléphone :		
mail :		
Assureur :	U.A.A.N.F	

Causes et circonstances du sinistre (description détaillée):

Conséquences du sinistre (matérielles et/ou corporelles) :

Fait à :

Signature du déclarant :

signature du responsable assurance