DECLARATION DE SINISTRE

LISTE DES BIENS ENDOMMAGES OU MANQUANTS

Dossier N°:

Quantité	Désignation	Description : Taille, matière, marque	Prix d'achat (*)	Date Achat	Nom et adresse des commerçants	Valeur de Remplacement

Vos bagages sont-ils en tout ou partie assurés auprès d'une autre Compagnie ? ❒ **OUI** ❒ **NON** **Certifié sincère et véritable sur l'honneur (**)**

Si OUI, veuillez indiquer les coordonnées de cet assureur et le N° de la Police : . . . . . .

✉ **À**_____**le**_____**(Signature)**

(*) Joindre les justificatifs : Factures nominatives, souche de cartes de crédit, talons de chèque.

(**) Toute omission délibérée, toute fausse déclaration intentionnelle, entraîneront la déchéance de tout droit à notre garantie.

INSUFFISAMENT REMPLI, CE DOCUMENT DEVRA VOUS ETRE RETOURNE

IMPORTANT : Toute réticence ou fausse déclaration intentionnelle, mission ou inexactitude est sanctionnée même si elle a été sans influence sr le sinistre, dans les conditions prévues par les articles L 113-8 et L 113-9 du code des assurances.

MAPFRE ASISTENCIA
Compañía internacional de Seguros y Reaseguros
Au Capital de 108 175 523 € - SIRET 413 423 682 00066
31-33 rue de la Baume 75008 Paris France
Tél : +33 1 46 43 64 64 - Fax : +33 1 55 69 39 76