



GILLES HENRIO
Saint-Brieuc

Votre Nom et Prénom :

Votre adresse :

Votre tél :

Votre adresse mail :

Compagnie d'assurance :

Numéro de contrat :

DECLARATION DE SINISTRE
HABITATIONS / COMMERCE / BUREAUX / IMMEUBLES

Date de survenance ou constatation du sinistre :

Adresse du lieu sinistré :

Circonstances détaillées du sinistre :

Descriptifs des dommages :