

DECLARATION DE SINISTRE

A remplir par l'assuré et à adresser à la compagnie dans les **cing (5)** jours qui suivent la date du sinistre.

Pour le sinistre vol le délai est réduit à **24 heures** et l'assuré doit aviser également les autorités compétentes dans le même délai.

- Nom & Prénom de l'assuré :
- Adresse :
.....
- Police n° :
- Téléphone :

- Nature du Sinistre :
- Date du sinistre :
- Causes & circonstances du sinistre :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signature de l'assuré

Fait à Rabat le :.....
(Date de déclaration)