ETAT DES PERTES

LISTE DES OBJETS

Nom Prénom :						
Adresse :						
Téléphone :						
 □ Incendie □ Tempête - Grêle - Neige □ Dégâts des eaux □ Vol □ Biens en réfrigérateur/congélateur : □ Autre : 						
Désignation des objets, mobilier, marchandises, embellissements, parties de bâtiment, endommagés, volés, détruits	Date d'acquisitio n Mois / année	Valeur d'achat Euros	Nature du justificatif fourni : facture, ticket de caisse, attestation, (1)			
(1) L'assuré doit signer chaque justificatif joint.(2) Faire précéder la signature de la mention : « Certifie	sincère, conforn	ne et véritable »				

Fait à	le	/	
Signature (2)			