

DECLARATION SINISTRE

Nom, prénom du
souscripteur :.....
Adresse :.....
.....
Tél :.....
.....
Mail :.....
.....

Nom, prénom de l'assuré (si
différent) :.....
Adresse :.....
.....
Tél :.....
.....
Mail :.....
.....

Type de contrat :.....

N° de contrat :.....

Date du Sinistre :.....

Garantie mise en jeu :.....

Déclaration circonstanciée :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Détails du préjudice :

.....
.....
.....

Tiers :

.....
.....

Témoins :

.....
.....

Liste des documents joints :

.....
.....
.....

Signature :

A adresser par courrier ou par mail : sinistre@epacassurances.fr
ou à votre chargé(e) clientèle dédié(e).