

Nom et Cachet du Réparateur ou du Fournisseur

A remplir par l'Agent d'Assurance ou le Courtier
avant transmission au Réparateur

Nom de l'Assuré : _____

Adresse : _____

Intermédiaire : _____ Code : _____

N° de contrat : _____

Date du sinistre : _____

DÉCLARATION DE SINISTRE (*)

DOMMAGES RISQUES ÉLECTRIQUES

A remplir par le Fournisseur ou le Réparateur et à joindre à la justification (Facture ou Devis)

A. DÉSIGNATION DES APPAREILS ET INSTALLATIONS ÉLECTRIQUES AYANT SUBI DES DOMMAGES D'ORDRE ÉLECTRIQUES

Marque de l'appareil
Nature de l'appareil
Numéro et type
Date de première mise en service
Valeur d'achat
Nature des dommages

Appareil 1

Appareil 2

B. DESCRIPTION ET ÉVALUATION DES FRAIS

Rebobinage
Échange standard
Remplacement à neuf
Lampes
Tubes
Résistances
Fusibles
Autres pièces
Main-d'œuvre Pose
Dépose
Transport
Autres frais

Appareil 1

Montant

Appareil 2

Montant

Rappel du Code Pénal : "Toute personne qui aura commis un faux tel que défini par les dispositions de l'article 441-1 du Nouveau Code Pénal sera punie des peines prévues au titre de ce même article".

A titre indicatif, quelle aurait été la valeur d'occasion de l'appareil avant réparation : _____

Fait à _____, le _____

Signature du Réparateur
Certifié exact

(*) A remplir par appareil (deux au maximum sur cette déclaration).