Relevé des dommages

Nom de l'assuré _____

Dossier nº _____ **Police nº** _____

PARTIE I – À compléter par l'assuré					
ITEM #	**Description des biens**	**Endroit d'achat ou provenance**	**Pièce (s) jointe (s)**	**Date d'achat**	**Prix payé**

PARTIE II – À compléter par l'assureur								
Valeur à neuf	**Dépréciation**		**Valeur au jour du sinistre**	**Règlement forfaitaire**	**Montant alloué**	**Remplacement fournisseur**	**Date de règlement**
	%	**Montant**					
0.00	**0**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**		

Totaux :

Veuillez compléter la partie I du présent relevé des dommages, en y joignant :

- votre déclaration des circonstances du sinistre;
- des pièces justificatives, telles que : factures, photographies, évaluations;
- une copie complétée et signée du formulaire qui vous a été remis par les Services de police.

_____ _____

Date Signature de l'assuré

_____ _____

Date Signature de l'assuré