

Remplir et retourner à : _____

 Ne rien écrire dans ces colonnes

DATE DU SINISTRE : _____

ASSURÉ : _____ POLICE N° : _____

N°	1. ARTICLE (MARQUE, MODÈLE, FORMAT, ETC.)	2. LIEU D'ACHAT	3. DATE D'ACHAT APPROXIMATIVE	4. PRIX D'ACHAT APPROXIMATIF	5. VALEUR À NEUF APPROXIMATIVE	6. PRIX OBTENU	7. DÉPRÉCIATION	8.		9.		10.	
								VJS POUR RÈGLEMENT ESPÈCES		VALEUR REPLACEMENT (REPLACÉ)		SOLDE MONTANT DEMANDÉ	
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													
8.													
9.													
10.													
11.													
12.													
13.													
14.													
15.													
DATE		SIGNATURE DE L'ASSURÉ		TOTAUX									
		SIGNATURE DE L'ASSURÉ											

Quiconque présente intentionnellement une déclaration fautive, trompeuse ou exagérée ou passe sous silence des renseignements afin de présenter une demande de prestations enfreint les dispositions légales de son contrat d'assurance. Dans ce cas, l'assureur refuse de prendre tout le sinistre en charge et se réserve le droit d'intenter des poursuites criminelles.