



Déclaration de Sinistre Implant Cochléaire SURDI34

**À ADRESSER À BBLC ASSURANCES, BP 187, 83 Bd. Blanc 34202 SETE
CEDEX. UNE COPIE DEVRA ÊTRE ENVOYÉE À SURDI34**

DANS UN DÉLAI MAXIMUM DE 5 JOURS À COMPTER DE LA DATE DU SINISTRE

**MERCI DE BIEN VOULOIR NOUS RETOURNER VOTRE DÉCLARATION DE SINISTRE SOIT PAR COURRIER
SOIT PAR FAX AU 04 67 74 17 63 SOIT PAR E-MAIL A info@bbbc.fr**

NOM, PRÉNOM DE LA PERSONNE APPAREILLÉE :	
DATE DE NAISSANCE :	
E-MAIL :	
TÉLÉPHONE :	
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	
VILLE :	
DATE ET CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT :	
Y A-T-IL UN TIERS RESPONSABLE ?	
SI OUI, QUEL EST SON NOM & ADRESSE TÉLÉPHONE ?	

**VEUILLEZ NOUS DÉCRIRE CI-DESSOUS LES CIRCONSTANCES PRÉCISES DU SINISTRE (COMPLÉTER SUR PAPIER
LIBRE ÉVENTUELLEMENT):**

**FAIRE SUIVRE PAR COURRIER LE CERTIFICAT DE DÉPÔT DE PLAINTÉ (EN CAS DE VOL) AUPRÈS DE LA POLICE
NATIONALE**

FAIT À :, LE/...../.....
SIGNATURE DE L'ASSURÉ

BBLC - Agents généraux GAN Assurances - Espace Orphée - 83 bd Camille Blanc – BP 187 - 34202 Sète cedex –

www.assurance.sete.gan.fr

Jean LALANDE, Marc LEVY, Nicolas LOPEZ, Sébastien TERUEL

RCS Sète : 798511481 - n° ORIAS : 14000711/14002944/14000712/14000714 - www.orias.fr

En cas de réclamation ACPR : Autorité de Contrôle Prudentiel et de résolution, 4 place de Budapest 75436 PARIS

Un crédit vous engage et doit être remboursé. Vérifiez vos capacités de remboursement avant de vous engager