



DÉCLARATION DE SINISTRE BAHA 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 E-MAIL à 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