



## DÉCLARATION DE SINISTRE 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 À [INFO@BBLC.FR](mailto:INFO@BBLC.FR)**

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

**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