

## DECLARATION DE SINISTRE

A remplir par l'assuré et à adresser à la compagnie dans les **cinq (5)** jours qui suivent la date du sinistre.

Pour le sinistre vol le délai est réduit à **24 heures** et l'assuré doit aviser également les autorités compétentes dans le même délai.

- Nom & Prénom de l'assuré : .....
- Adresse .....
- Contrat N° : ..... Effet du ..... Au .....
- Nom et coordonnées du responsable : .....

- Nature du Sinistre : .....
- Date du sinistre .....
- Causes & circonstances du sinistre :  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Signature de l'assuré

Fait à Rabat le : .....  
(Date de déclaration)