ASSUR SÉCUR
Audit • Conseil • Formation
Courtage en assurances

Tél. 09 84 38 91 29
Port. 06 25 12 11 76
contact.assursecur@gmail.com
SIREN:827817719
ORIAS:17002139

Tableau Récapitulatif des pièces à nous transmettre en cas de sinistre

AUTOMOBILE

Client Nom: Prénom:
Date de Naissance: Profession: Téléphone:
Adresse: Code Postal: Commune:
Compagnie d'assurance: N° du Contrat Auto:

	Accident entre 2 ou Plusieurs Véhicules	Bris de glaces orienté vers un réseau agrée	Bris de glaces non orienté vers un réseau agrée	Tentative de vol vandalisme	Incendie	Tiers Non Identifié, Accident de parking sans tiers identifié, ou tiers en fuite	Perte de contrôle, Accident seul	Vol total	Corporel
Constat Recto/Verso	✓						✓		✓
Procès verbal avec N° du PV et coordonnées de la brigade/**Dépôt de Plainte** avec détail/**Compte-rendu d'infraction**	✓			✓	✓			✓	✓
Déclaration manuscrite circonstancié*			✓	✓	✓	✓	✓		✓
PV de découverte								✓	
Compte-rendu des Pompiers					✓				
Facture des réparations			✓						

**Déclaration manuscrite circonstanciée précisant les: lieu; date; heure; circonstances ; nature des dégâts; s'il y a lieu, dégâts causés au domaine public ou à des tiers; le cas échéant, nombre et identité des victimes.*