



**IMPRIME DE DECLARATION DE SINISTRE
DOMMAGES AUX BIENS**

Numéro de sociétaire : 148522/M

Assuré : FEDERATION FRANCAISE DE SPELEOLOGIE

Association :

Numéro d'affiliation FFS :

Nom du représentant :

Coordonnées téléphoniques :

CIRCONSTANCES ET CAUSES DU SINISTRE :

- *La nature des dommages* :

- *Date et lieu du sinistre* :

- *Les détails et circonstances* :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Documents à joindre à cette fiche :

- ▶ copie de la facture initiale
- ▶ devis et/ou facture de réparation des dommages

Date :/...../.....

Signature du représentant

IMPRIME A RETOURNER A L'ADRESSE SUIVANTE :

SMACL ASSURANCES
SERVICE PARTENARIAT
141 AVENUE SALVADOR ALLENDE
79000 NIORT