

## DÉCLARATION DE SINISTRE

### COORDONNÉES DU CLIENT

NOM PRÉNOM :	TEL FIXE :
SOCIÉTÉ :	TEL PORTABLE :
ADRESSE :	MAIL :
VILLE :	ASSUJETTI TVA : OUI NON

### GARANTIE

GARANTIE SOUSCRITE :	CP NUMERO :
DATE D EFFET :	CG REFERENCES :
NOM TYPE DE CONTRAT :	CP NUMÉRO :
GARANTIE SOUSCRITE :	CG RÉFÉRENCES :
DATE D'EFFET :	

## LE LITIGE RESUME

SON ORIGINE

LE PREJUDICE

LES PREUVES

## LES TIERS

LA PARTIE ADVERSE

**AUTRES INTERVENANTS**


CFDP ASSURANCES BELGIUM

Square des Conduites d'Eau 7-8 Bâtiment  
H 4020 LIEGE – Belgique

Tel 00 32 42 23 45 00

Mail [gestionsinistres@cfdpassurances.be](mailto:gestionsinistres@cfdpassurances.be)

