

AVIS DE SINISTRE**SECTION DE :****PRESIDENT :****SOCIETAIRE :**

NOM, Prénom :

ADRESSE :

SITUATION DES BIENS SINISTRES (Commune, Hameau, Rue, etc...)**ou LIEU DE L'ACCIDENT :****OPTION PRISE A LA COTISATION :**

OPTION 1 - OPTION 3 *

NOMBRE DE RUCHES CONSTITUANT LE RUCHER :

DATE ET HEURE DU SINISTRE :

CIRCONSTANCES DETAILLEES :

ESTIMATION DES DOMMAGES : Voir rapport des experts au dos

Y a-t-il eu un rapport de Gendarmerie ? OUI - NON *
(pour le vol, joindre OBLIGATOIREMENT le récépissé de Dépôt de Plainte)

Si OUI, par quelle Brigade ?

Les pompiers sont-ils intervenus ? OUI - NON *

Si OUI, quel Centre ?

Y a-t-il eu Hospitalisation ? OUI - NON *

Si OUI, quel Centre Hospitalier ?

- Rayer la mention inutile

N.B. : Donner tous les renseignements jugés nécessaires.**Votre SEULE CORRESPONDANTE « ASSURANCE » est : Mme Jacqueline EXERTIER dit MONNARD – « Les Mentens »- Chemin du Pelon- 73100 MOUXY, à qui vous enverrez cet avis de sinistre dans les 5 JOURS.**

Déclaration certifiée conforme et véritable, faite le

LE PRESIDENT DE LA SECTION,

L'ASSURE,

