



SPÉCIALISTE DES RISQUES DES PROFESSIONNELS  
ET DES ENTREPRISES.

## DECLARATION DE SINISTRE RC DÉCENNALE

✓ ASSURE

NOM :

PERSONNE A CONTACTER :

TEL. DE LA PERSONNE A CONTACTER :

✓ CHANTIER CONCERNE

NOM DU CLIENT :

ADRESSE :

AUTRES ADRESSES :

EXISTENCE D'UNE ASSURANCE "DOMMAGE OUVRAGE"

OUI

NON

(SI OUI) NOM DE LA SOCIETE D'ASSURANCES :

N° DU CONTRAT :

✓ MARCHÉ

MONTANT DU MARCHÉ :

EST-IL SOLDE ? :  OUI  NON

DATE DE LA DECLARATION REGLEMENTAIRE D'OUVERTURE DE CHANTIER (DROC) :

DATE DE RECEPTION :

LE CHANTIER A-T-IL ETE SOUS TRAITÉ ?

OUI  NON

COORDONNEES DU SOUS-TRAITANT :

COORDONNEES D'ASSURANCES DU SOUS-TRAITANT :

✓ SINISTRE :

DATE :

AVEZ-VOUS REÇU UNE LETTRE DE L'ASSUREUR MAITRE D'OUVRAGE OU DOMMAGE OUVRAGE ? :

OUI  NON

NATURE ET DESCRIPTION DU SINISTRE :

CAUSES PRESUMÉES DU SINISTRE :

COUT APPROXIMATIF DE REFECTION :

✓ PIECES A NOUS TRANSMETTRE :

- Devis, Bon de Commande, Facture
- PV de réception
- Eventuelles photos des dommages

WWW.CF-ASSURANCES.COM

GENAS - GOLFE JUAN - LYON - MONTÉLIMAR - ST-MAXIMIN - VIENNE

▶ N°Cristal 09 70 01 90 90

APPEL NON SURTAXE