

Nom et Cachet du Réparateur ou du Fournisseur

A remplir par l'Agent d'Assurance ou le Courtier
avant transmission au Réparateur

Nom de l'Assuré : _____

Adresse : _____

Intermédiaire : _____ Code : _____

N° de contrat : _____

Date du sinistre : _____

DÉCLARATION DE SINISTRE (*)

DOMMAGES RISQUES ÉLECTRIQUES

A remplir par le Fournisseur ou le Réparateur et à joindre à la justification (Facture ou Devis)

A. DÉSIGNATION DES APPAREILS ET INSTALLATIONS ÉLECTRIQUES AYANT SUBI DES DOMMAGES D'ORDRE ÉLECTRIQUES

	Appareil 1	Appareil 2
Marque de l'appareil	_____	_____
Nature de l'appareil	_____	_____
Numéro et type	_____	_____
Date de première mise en service	_____	_____
Valeur d'achat	_____	_____
Nature des dommages	_____	_____

B. DESCRIPTION ET ÉVALUATION DES FRAIS

	Appareil 1	Montant	Appareil 2	Montant
Rebobinage	_____	_____	_____	_____
Échange standard	_____	_____	_____	_____
Remplacement à neuf	_____	_____	_____	_____
Lampes	_____	_____	_____	_____
Tubes	_____	_____	_____	_____
Résistances	_____	_____	_____	_____
Fusibles	_____	_____	_____	_____
Autres pièces	_____	_____	_____	_____
Main-d'œuvre Pose	_____	_____	_____	_____
Dépose	_____	_____	_____	_____
Transport	_____	_____	_____	_____
Autres frais	_____	_____	_____	_____

Rappel du Code Pénal : "Toute personne qui aura commis un faux tel que défini par les dispositions de l'article 441-1 du Nouveau Code Pénal sera punie des peines prévues au titre de ce même article".

A titre indicatif, quelle aurait été la valeur d'occasion de l'appareil avant réparation :

Fait à _____, le _____

**Signature du Réparateur
Certifié exact**

(*) A remplir par appareil (deux au maximum sur cette déclaration).