



Société d'Assurance Mutuelle à cotisations variables
6 bd de l'Europe – B.P. 3169 68063 MULHOUSE CEDEX
Tél. : 03 89 35 49 49 - Fax Sinistres : 03 89 35 49 60
Entreprise régie par le Code des Assurances
Fondatrice du Groupe des Assurances Mutuelles de l'Est (GAMEST)

DECLARATION DE SINISTRE ROUTE TRANQUILLE

L'ASSURE

NOM, Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville : Tél. : Port :
Immatriculation du véhicule :
N° du contrat : Adresse mail :

LISTE DES DOCUMENTS A JOINDRE A CETTE FICHE EN UN SEUL ENVOI

- Copie de la déclaration faite à l'assureur garantissant le véhicule
- Copie des Conditions Particulières du contrat Automobile
- Copie du Rapport d'expertise ou de la facture de remise en état
- Justificatif de règlement de l'assureur Automobile franchise déduite (copie écran, copie lettre chèque ou mail de confirmation)
- RIB

A remplir obligatoirement par le Sociétaire

DECLARATION CERTIFIEE SINCERE ET EXACTE

Date

SIGNATURE DU SOCIETAIRE