Réinitialiser

Déclaration de sinistre
Risques autres que véhicules terrestres à moteur

À adresser à **Groupe MAIF - Gestion des courriers sociétaires - 79018 NIORT CEDEX 9**
ou par mail : **declaration@maif.fr**

Sociétaire n° ☐☐☐☐☐☐☐☐ Référence du sinistre ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Pièces jointes à la déclaration ....

....

A Nature du sinistre (cocher la case convenable)

Incendie (y compris responsabilité civile incendie), foudre, électricité, explosion ☐ Dégât des eaux ☐
Vol ☐ Tempête ☐ Détériorations immobilières par véhicule ☐ Autres cas de dommages aux biens ☐
Responsabilité civile - Défense (sauf responsabilité civile incendie) ☐ Recours ☐
Indemnisation des dommages corporels ☐ Protection juridique ☐

B Assuré

	a) le sociétaire	b) l'assuré (bénéficiaire des garanties)	En cas de dommages à l'immeuble occupé, situation de l'assuré *(cocher la case convenable)*
Nom *(en lettres majuscules)* (de l'association, de la collectivité ou de la personne physique)	M., Mme, Mlle[1]	M., Mme, Mlle[1]	Propriétaire ☐
Prénom	....	....	Copropriétaire ☐
Profession	....	....	Locataire ☐
Domicile rue et numéro	....	....	Occupant :
localité	....	....	– à titre gratuit ☐
code postal, bureau distrib.	*ne jamais indiquer une adresse de vacances* ☐☐☐☐☐	☐☐☐☐☐	– par nécessité de fonctions ☐
Téléphone domicile	....	Date de naissance	Autre situation ....
Téléphone mobile	*indiquer éventuellement les heures d'appel*	Lien de parenté avec le sociétaire	....
Adresse électronique	....	....	

C Tiers

tiers **auteur** ☐ ou **victime** ☐ du sinistre
(cocher la case convenable)

Nom *(en lettres majuscules)*	M., Mme, Mlle[1]	Propriétaire d'immeuble ☐	Cycliste *(cycle sans moteur)* ☐
Prénom	....	Propriétaire de biens mobiliers ☐	Piéton ☐
Profession	....	Propriétaire de véhicule ☐	Propriétaire d'animal ☐
Domicile rue et numéro	....	Marque........	Lequel ? ....
localité	....	Type........	Autres cas ☐
code postal, bureau distrib.	☐☐☐☐☐	N° d'immatriculation........	

Assureur : Compagnie .... Contrat n° .... Agence........

D Date et lieu du sinistre

Date ☐☐/☐☐/2 0 ☐☐ Lieu ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Code postal ☐☐☐☐☐

E Constatations

Un **constat** a été dressé par Me ...., huissier à ...., à la requête de........
Un **procès-verbal** a été établi par la gendarmerie/la police[1] de ...., à la requête de........

Une **intervention** a été effectuée par les pompiers de........

1 - Pour l'identité des femmes mariées, faire suivre le nom de femme du nom de jeune fille. Ex. : Mme Dupont, née Lucas

TSVP

F Témoins

– témoignages recueillis par le sociétaire (en ce cas, les joindre à la déclaration)
– ou à recueillir par la société

Nom, prénom et adresse des témoins

1 - .....

2 - .....

3 - .....

G Rapport détaillé

Rapporter ici les causes, circonstances et conséquences du sinistre. Si un plan des lieux est nécessaire à la compréhension du rapport, l'établir sur une feuille annexe agrafée à la déclaration.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

H Dommages subis ☐ Dommages causés ☐

Dommages aux biens

.....

.....

.....

.....

Dommages aux personnes *(en ce qui concerne le sociétaire et les autres personnes assurées, joindre ou envoyer au plus tôt les certificats médicaux constatant les blessures)*

.....

.....

.....

.....

I Autres assurances

Indiquer les autres contrats d'assurance souscrits pour le même risque auprès d'autres sociétés auxquelles l'événement doit être déclaré

Compagnie..... Contrat n° .....

Adresse..... Souscripteur du contrat.....

Date de la déclaration ..... Référence du dossier ouvert.....

À..... le..... **Le sociétaire** (signature)