Déclaration de sinistre

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pour l’instruction du dossier, merci de compléter les informations suivantes

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Adresse |  |
| Mail |  |
| Téléphone |  |
| Adhérent de l’association CACDS (préciser le sport) |  |
| Informations complémentaires |  |

Date de survenance du sinistre (JJ/MM/AAAA) : ………………………………………Lieu de survenance du sinistre (adresse, code postal, ville) :

|  |
| --- |
|  |

Descriptif du sinistre

|  |
| --- |
|  |

Avez-vous subi des dommages corporels ? OUI / NONY a-t-il une autre personne impliquée (victime ou responsable) ? OUI / NONUn rapport de police ou de gendarmerie a-t-il été effectué ? OUI / NONPour joindre la MAIF :

|  |  |
| --- | --- |
| Mail  | declaration@maif.fr  |
| Téléphone | 09 78 97 98 99 |

 |