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 / NON  Y a-t-il une autre personne impliquée (victime ou responsable) ? OUI / NON  Un rapport de police ou de gendarmerie a-t-il été effectué ? OUI / NON  Pour joindre la MAIF :   |  |  | | --- | --- | | Mail | [declaration@maif.fr](mailto:declaration@maif.fr) | | Téléphone | 09 78 97 98 99 | |