Déclaration de sinistre

CASSE

Avertissement :
Le présent document a pour but de vous aider dans la déclaration du sinistre que vous venez de subir.
Vous pouvez également apporter les éléments que vous jugerez nécessaires quant à l'évaluation de votre préjudice.
Nous vous demandons une attention particulière pour compléter ce formulaire. Nous vous remercions par avance de retourner les pièces à fournir selon le sinistre. Enfin, nous nous engageons à traiter votre dossier dans les meilleurs délais

N° sinistre : |_|_|_|_|_|
(information réservée à l'assureur)

1. L'assuré

Nom : …….. **Prénom** : ……..
Adresse : ……
Code postal : …… **Ville** : ……
Tél. (où nous pouvons vous joindre en cas de besoin) : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Si adresse différente pour la correspondance suite à la déclaration :
Adresse : ……
Code postal : ..... Ville : .....

Merci de nous transmettre votre adresse mail afin d'accélérer votre dossier, à défaut nous utiliserons la voie postale :
e-mail : ……@……

2. Les références du matériel sinistré

Votre numéro de GSM : 06 |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|
Marque-Modèle : ……
N°IMEI : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Les 15 chiffres du n° IMEI figurent au dos de votre mobile derrière la batterie

3. Circonstances exactes du sinistre (date, heure, lieu, etc.)

Date et heure du sinistre : Le ……/……/…… à …… Lieu du sinistre : ……
Description des faits : (Où se trouvait le téléphone au moment du sinistre ? Que s'est-il passé ? Le téléphone a-t-il subi un choc ?)
……
……
……
……
……
……
……
……
Je certifie sur l'honneur que les déclarations ci-dessus sont sincères et véritables.
Fait à : …… Le : ……
Signature :

4. Pièces à fournir :

❍ **L'original de la facture d'achat du téléphone portable garanti mentionnant le n° IMEI**
❍ Le présent document daté et signé

L'assureur se réserve le droit de demander l'avis d'un expert ou d'un enquêteur ainsi que toute autre pièce justificative estimée nécessaire pour apprécier le sinistre. La fausse déclaration quant aux éléments constitutifs du sinistre est constitutive d'une fraude à l'assurance qui pourra être sanctionnée civilement par la déchéance de vos garanties voire pénalement pour escroquerie à l'assurance.

Notre adresse pour transmettre votre déclaration en recommandé :

ATM/Assurance Téléphone Mobile
Service Sinistres
CS 70440
49004 Angers Cedex 01

Votre conseiller vous répond du lundi au vendredi de 9h à 19h

N° Indigo 0 825 801 015
0,15 € TTC / MN

Retrouvez votre Espace Client sur www.atm-assur.com