

Remplir et retourner à : _____

 Ne rien écrire dans ces colonnes

DATE DU SINISTRE : _____

ASSURÉ : _____ POLICE N° : _____

N°	1. ARTICLE (MARQUE, MODÈLE, FORMAT, ETC.)	2. LIEU D'ACHAT	3. DATE D'ACHAT APPROXIMATIVE	4. PRIX D'ACHAT APPROXIMATIF	5. VALEUR À NEUF APPROXIMATIVE	6. PRIX OBTENU	7. DÉPRÉCIATION	8.		9.		10. SOLDE MONTANT DEMANDÉ
								VJS POUR RÈGLEMENT ESPÈCES		VALEUR REPLACEMENT (REPLACÉ)		
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
11.												
12.												
13.												
14.												
15.												
DATE	SIGNATURE DE L'ASSURÉ					TOTAUX						
	SIGNATURE DE L'ASSURÉ											

Quiconque présente intentionnellement une déclaration fautive, trompeuse ou exagérée ou passe sous silence des renseignements afin de présenter une demande de prestations enfreint les dispositions légales de son contrat d'assurance. Dans ce cas, l'assureur refuse de prendre tout le sinistre en charge et se réserve le droit d'intenter des poursuites criminelles.