

**MODELE DE DECLARATION DE SINISTRE**  
**(document à adresser à l'Organisateur avec le contrat)**

Nom de l'Assuré :

Adresse :

Code postal

Ville :

Tél. :

N° de dossier AMSRé :

Nom de la Cie :

Messieurs,

Je déclare un sinistre :  Corporel  Matériel (cochez la ou les cases correspondantes)

survenu le :

Lieu :

dans les conditions suivantes: (énoncez les circonstances)

Nom et qualité des personnes ayant causé le sinistre (concurrent, membre de l'organisation...)

**Dommmages matériels :**

Quels sont le ou les biens endommagés :

Nom(s) et adresse(s) du ou des propriétaires des biens endommagés :

**Dommmages corporels :**

Nom, adresse et nature des blessures de chacune des victimes :

Faire un croquis de l'accident si cela vous semble nécessaire : (en annexe s'il y a lieu)

Fait à :

Le

Signature

PS – Un modèle de déclaration par sinistre

**Siège Social : Tour Franklin – Défense 8 – 92042 PARIS LA DEFENSE Cedex  
Tél. : 01 47 76 89 50 - Télécopie : 01 47 76 89 60- [www.amsre.com](http://www.amsre.com)**