



Code intermédiaire : 3082

Déclaration de sinistre

Contrat n° 78 831 672
PRODUIT SPORT ASSURMIX

Nom Assuré : _____ Prénom Assuré : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____ Téléphone : _____

Voyage du : _____ au _____ Destination : _____

Date du sinistre : _____ Prix du voyage : _____

- Déclare* : Frais médicaux
 Dommages au matériel de sport
 Interruption de séjour
 Interruption d'activité de sport
 Responsabilité civile villégiature
 Responsabilité civile sport
 Accidents de voyage

A : _____ le _____

Signature :

* Cocher la ou les cases correspondant à la nature du risque.