



QUESTIONNAIRE VOL

Complément de déclaration à compléter.
Un maximum de renseignements accélère le traitement de votre dossier
et le règlement de vos indemnités d'assurances.
Nous reprendrons contact avec vous à réception.

DESCRIPTION DE VOS DOMMAGES :

MOBILIERS

	Nature de l'objet	Date d'achat	Prix d'achat	Valeur de remplacement à l'identique	Justificatifs
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
TOTAL					

(*) **Merci de joindre** : les factures d'achat d'origine des biens endommagés et les factures de réparation ou attestations de non réparation

Fait àLe/...../.....

Signature