

NOM HOTEL

Adresse

Ville

**BERNARD FINCK ASSURANCES
34 rue Maurice CLAVEL
34200 SETE**

fait à, le.....

Objet :

Par la présente, je déclare avoir été victime de*nature du sinistre*,
le *date* à *lieu*.

Les faits se sont déroulés ainsi :

Détail des circonstances

.....
.....
.....

La cause probable est la suivante :

Détail de la cause

.....
.....
.....

Je présume que les conséquences visibles pour l'instant sont :

Détail des conséquences visibles et connues

.....
.....
.....

Ci-joint toutes les pièces actuellement en ma possession et attestant de ces évènements, ainsi que les noms et adresses des témoins et autres personnes impliquées.

Restant à votre disposition pour tout renseignement complémentaire, je vous saurais gré de bien vouloir prendre contact avec moi pour connaître l'avancé de ce sinistre.

Vous en remerciant par avance.

NOM-Prénom
Signature