

Réclamation Assurance Habitation

Information de l'assuré

Nom : _____ Date: _____

Prénom

Nom de famille

Police d'assurance # _____

Numéro de téléphone pour vous joindre : _____ Email _____

Date de l'événement _____ Lieu: _____

Sommaire de l'événement

Si vous avez des photos de l'événement , veuillez les joindre au courriel au moment de soumettre ce formulaire

SVP soumettez votre formulaire et nous vous contacterons dans les plus brefs délais.