



FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE SINISTRE
RESPONSABILITÉ CIVILE

XLB ASSURANCES

155 Rue de Bretagne

53000 LAVAL

☎ : 02 43 53 08 40

sinistre@assurancesforets.fr

Numéro de police d'assurance : CB_0258

Assuré :

☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Personne morale :

Nom :Prénom :

Adresse :

Code postal :Commune :

N° de téléphone :ou

E-mail :

Sinistre :

Date du sinistre :

Lieu précis du sinistre et parcelle(s) concernée(s) :

.....

Circonstances :

.....

.....

Avez-vous un lien de parenté, ou êtes-vous associé de la victime : ☐ non ☐ oui : Précisez :

Les éléments à fournir pour toute déclaration de sinistre sont :

- Votre certificat d'assurance,
- Un plan de situation des bois,
- Un extrait du plan cadastral sur lequel sera préalablement localisé le sinistre,
- Le descriptif des parcelles assurées, déclaré au syndicat lors de l'adhésion,
- **Des photos en couleur de l'arbre, branche et/ou cime responsable du sinistre ET des dommages causés (vision large et rapprochée).**
- Les coordonnées de la victime et toutes les correspondances avec celle-ci et/ou sa compagnie d'assurance
- Estimation du préjudice
- Si chute d'arbre sur clôture : type de clôture et surface linéaire endommagée

Sans ces éléments, nous ne pourrions pas donner suite à votre sinistre.

Nous vous rappelons que personne ne peut vous contraindre à signer un constat relatif à des faits que vous n'auriez pas personnellement constatés en temps voulu.

A..... Le.....

Signature :