



ASSURANCE MULTIRISQUES HABITATION :  
**FORMULAIRE DE DÉCLARATION RESPONSABILITÉ CIVILE**

Votre numéro contrat .....

Téléphone ..... Adresse mail ..... @ .....

Date de survenance du sinistre ..... / ..... / .....

• **LIEU DE SURVENANCE**

Rue .....

Code postal ..... Ville .....

Pays .....

• **ÊTES VOUS VICTIME ?**

OUI NON

• **INFORMATION SUR LE TIERS**

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

Coordonnées assurances (nom, n° de contrat et ou sinistre, adresse mail, téléphone) .....

.....

.....

.....

Lien de parenté avec l'assuré .....

• **CIRCONSTANCES**

Précisions : .....

.....

.....



Si vous êtes victime de l'incident, vous devez nous transmettre, en plus du formulaire de déclaration, les pièces complémentaires suivantes à **[gestion-sinistres@altima-assurances.fr](mailto:gestion-sinistres@altima-assurances.fr)** :

- pour une dégradation ou destruction du mobilier vous appartenant, les justificatifs d'achat, le devis de réparation ou une attestation d'irréparabilité réalisée par le professionnel/réparateur de votre choix,
- quelques photos des dégâts.



MRHRC - 08/2022

GRUPE SOLLY AZAR S.A.S. au capital de 200 000 € - 353 508 955 RCS Paris - Société de Courtage d'Assurances  
Siège social : 60, rue de la Chaussée d'Antin - 75439 Paris Cedex 09 - N° Orias 07 008 500 - [www.orias.fr](http://www.orias.fr)