



**DÉCLARATION DE SINISTRE**  
**ASSOCIATION UNAPEDA**

**À ADRESSER A BBLC ASSURANCES, BP 187, 83 Bd. BLANC 34202 SETE CEDEX.**

**DANS UN DELAI MAXIMUM DE 5 JOURS A COMPTER DE LA DATE DU SINISTRE**

**MERCI DE BIEN VOULOIR NOUS RETOURNER VOTRE DECLARATION DE SINISTRE SOIT PAR COURRIER SOIT PAR E-MAIL A [ASSURANCE.UNAPEDA@BBLC.FR](mailto:ASSURANCE.UNAPEDA@BBLC.FR)**

<b>NOM, PRENOM DE LA PERSONNE APPAREILLEE :</b>	
<b>DATE DE NAISSANCE :</b>	
<b>E-MAIL :</b>	
<b>TELEPHONE :</b>	
<b>ADRESSE :</b>	
<b>CODE POSTAL :</b>	
<b>VILLE :</b>	
<b>DATE ET CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT :</b>	
<b>Y A-T-IL UN TIERS RESPONSABLE ?</b>	
<b>SI OUI, QUEL EST SON NOM &amp; ADRESSE TELEPHONE ?</b>	

**VEUILLEZ NOUS DECRIRE CI-DESSOUS LES CIRCONSTANCES PRECISES DU SINISTRE (COMPLETER SUR PAPIER LIBRE EVENTUELLEMENT):**

**FAIRE SUIVRE PAR COURRIER LE CERTIFICAT DE DEPOT DE PLAINTE (EN CAS DE VOL) AUPRES DE LA POLICE NATIONALE**

FAIT A : ....., LE...../...../.....  
SIGNATURE DE L'ASSURE