

# AVIS DE SINISTRE

Compléter le formulaire (les champs avec **cadre rouge** sont obligatoires), puis cliquer sur le bouton ENVOYER ou imprimer le document, le signer et l'envoyer par courrier à l'adresse suivante:

Numéro de compte client (voir facture primes) : <i>cinq positions, min. 4 !</i>
Numéro de police (si existant) : <i>1 à 5 chiffres puis 3 chiffres</i>

**ECA JURA**  
**Etablissement cantonal d'assurance**  
**immobilière et de prévention**  
**Rue de la Gare 14**  
**Case postale 371**  
**2350 Saignelégier**

Le dommage s'est produit au bâtiment N° : Lieu, rue : Commune : Affectation du bâtiment : <u>Propriétaire du bâtiment</u> :
Nom : Prénom : Adresse : NPA / Localité : Pays : E-Mail :

Téléphone privé : *Indiquer au minimum un des trois numéros*  
Téléphone prof. :  
Téléphone mobile :

Versement désiré sur : (cocher de qui convient)  
**CCP**                      **Banque**                      **Aucun compte**

No Compte :  
Etablissement :

← { *Si vous indiquez une adresse E-Mail, une copie de la déclaration vous sera envoyée immédiatement.*

1. Date du sinistre (jour, mois, année) *MM et AAAA obligatoires*
2. Cause du sinistre (description de l'événement) :
3. Parties du bâtiment et installations endommagées :
4. Si appareil ménager ou installation technique, année d'achat ou d'installation :
5. Coût de la remise en état: **environ** Fr.:
6. Remarques :

Lieu et date :

Signature :

**J'atteste que les informations ci-dessus sont conformes à la vérité :**

Ce formulaire, s'il est envoyé par la poste, doit être signé !

**A compléter par ECA JURA**

--	--