



## DÉCLARATION DE SINISTRE

### ASSOCIATION API

**A adresser à BBLC Assurances, BP 187, 83 Bd. Blanc 34202 SETE CEDEX**

**Dans un délai maximum de 5 jours à compter de la date du sinistre**

Merci de bien vouloir nous retourner votre déclaration de sinistre soit par courrier soit par fax au 04 67 74 17 63 soit par e-mail à [assurance.api@bblc.fr](mailto:assurance.api@bblc.fr)

Nom, prénom de la personne appareillée :	
Date de naissance :	
E-mail :	
Téléphone :	
Adresse :	
Code Postal :	
Ville :	
N° de sécurité sociale :	
Date et circonstances de l'accident :	
Y a-t-il un tiers responsable/un témoin ?	
Si oui, quelle est son nom & adresse téléphone ?	

**Veillez nous décrire ci-dessous les circonstances précises du sinistre (compléter sur papier libre éventuellement):**

**Faire suivre par courrier en cas de vol ou tentative de vol, le document ci-dessous :**

- **Le certificat de dépôt de plainte auprès de la police nationale**

Fait à : ....., le ...../...../.....  
Signature de l'assuré