

Prénom	Nom	Le	
Adresse			
Code postal	Ville		
Téléphone		Nom de votre assureur	
Email		Adresse	
		Code postal	Ville

## Objet : Déclaration de sinistre

Madame, Monsieur,

J'ai conclu auprès de votre compagnie un contrat d'assurance automobile [Numéro du contrat] n° pour mon véhicule [Marque]

immatriculé [Immatriculation]

Je souhaite par la présente, vous déclarer la survenance d'un sinistre sur ce véhicule, le [Date du sinistre] à [Lieu du sinistre]

En effet, [Circonstances du sinistre]

Je vous précise par la même occasion avoir choisi le réparateur qui prendra en charge mon véhicule : POSTIC Automobiles, 3 rue Joseph Le Brix, 56300 Pontivy, joignable au 02 97 07 04 93 ou par mail a l'adresse suivante [carrosserie@posticautomobiles.fr](mailto:carrosserie@posticautomobiles.fr).

Je vous remercie de prendre contact avec moi le plus rapidement possible.

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l'expression de mes sentiments les meilleurs.

Signature