Relevé des dommages

Nom de l'assuré _____

Dossier nº _____ **Police nº** _____

PARTIE I – À compléter par l'assuré

ITEM #	Description des biens	Endroit d'achat ou provenance	Pièce (s) jointe (s)	Date d'achat	Prix payé

PARTIE II – À compléter par l'assureur

Valeur à neuf	Dépréciation %	Dépréciation Montant	Valeur au jour du sinistre	Règlement forfaitaire	Montant alloué	Remplacement fournisseur	Date de règlement
Totaux :	**0.00**	**0**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	

Veuillez compléter la partie I du présent relevé des dommages, en y joignant :

- votre déclaration des circonstances du sinistre;
- des pièces justificatives, telles que : factures, photographies, évaluations;
- une copie complétée et signée du formulaire qui vous a été remis par les Services de police.

_____ Date

_____ Signature de l'assuré

_____ Date

_____ Signature de l'assuré