

SINISTRE SUR MATERIEL AGRICOLE

(Autre que bris de glaces)

DECLARATION DE SINISTRE

(À remplir obligatoirement par l'assuré)

L'ASSURE

Nom et prénom : Tél. :
Adresse : Fax :
..... N° de contrat :
Numéro d'exploitation : Assujetti TVA : oui non

Propriétaire du matériel :

CUMA GAEC Entreprise de travaux agricoles Autres
(Précisez) :
Nom du responsable
Adresse : Tél. :
.....
.....

LE VEHICULE ASSURE

Tracteur Moissonneuse bat. Ensileuse. Pulvérisateur Chargeur
Autre *(Précisez) :*

Marque : Modèle : Immatriculation :
Année de mise en circulation : Puissance *(pour les automoteurs)* :

Engins portés ou traînés au moment du sinistre (endommagés ou non) : oui non

Charrue Epandeur Semoir Pulvérisateur Presse
Autre *(Précisez) :*

LE SINISTRE

Date du sinistre :

Lieu de survenance :

Dans l'enceinte des locaux Sur l'exploitation Chez un client

Autre *(Précisez) :*

Travaux pour le compte de tiers *(au moment du sinistre)* : oui non Entraide : oui non

Si oui : nature des travaux en cours et coordonnées du tiers :
.....

Utilisateur du véhicule au moment du sinistre : *(Nom et prénom)*

A quel titre conduisait il :

Occasionnel salarié Descendant ou ascendant de l'assuré L'assuré

Autre *(Précisez) :*