

FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE SINISTRE

(Paiements volontaires selon le règlement du 15 mars 2023)

Crèche assurée
Nous avons besoin des informations suivantes de votre part en tant que partie lésée.
Date du sinistre:
Lieu du sinistre:
Déroulement du sinistre. (veuillez décrire le plus précisément possible les circonstances)



Responsable du dommage (nom, prénom, da	te de naissance de l'enfant):	
La personne lésée est-elle propriétaire de la c	chose endommagée?	
Organisme payeur (banque ou poste de la pe	rsonne lésée):	
Remarques:		
Veuillez noter que la somme d'assurance maximale es	t de 8 000 CHF et que la franchise est de 200 CHF	
Veuillez joindre à votre déclaration des photos et des offres de réparation/une quittance de l'objet endommagé afin que le dommage puisse être constaté et le montant du dommage évalué		
La personne responsable confirme par sa signature qu'elle a répondu consciencieusement et sincèrement à toutes les questions		
Lieu et Date	Signature de la crèche	

Veuillez envoyer le formulaire signé à fair@fairsicherung.ch. Merci beaucoup