



Déclaration de sinistre

Pour l’instruction du dossier, merci de compléter les informations suivantes

Nom	
Prénom	
Adresse	
Mail	
Téléphone	
Adhérent de l’association CACDS (préciser le sport)	
Informations complémentaires	

Date de survenance du sinistre (JJ/MM/AAAA) :

Lieu de survenance du sinistre (adresse, code postal, ville) :

--

Descriptif du sinistre

--

Avez-vous subi des dommages corporels ? OUI / NON

Y a-t-il une autre personne impliquée (victime ou responsable) ? OUI / NON

Un rapport de police ou de gendarmerie a-t-il été effectué ? OUI / NON

Pour joindre la MAIF :

Mail	declaration@maif.fr
Téléphone	09 78 97 98 99