

FICHE DE L'ANNEXE 2 - FORMULAIRE DE DECLARATION DE SINISTRE DES PARTICULIERS

Adresse.....
.....

N° DE DOSSIER

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom, Prénoms
.....

Né(e) le à
.....

Adresse de la résidence principale sinistrée
.....
.....
.....

Code postal Commune
.....

N° de téléphone Adresse e-mail
.....

N° de sécurité sociale du demandeur ou équivalent :
.....

Nombre de personnes occupant le foyer :
.....

SITUATION FINANCIERE DU DEMANDEUR ET DES OCCUPANTS DU LOGEMENT SINISTRE

Ressources mensuelles (joindre preuves des ressources)	Charges mensuelles (joindre preuves des charges)
Salaire: Aide sociale : Pension de retraite : Autres :	Loyer : Eau : E.D.F. : Crédits : Autres :
Total :	Total :

