



Déclaration de sinistre :
Contrat Collectif d'Assurance Carte CEZAM
N° de contrat : 4266436K

**A adresser au plus tard dans les 5 jours ouvrés après avoir eu connaissance de l'évènement,
à son ASSOCIATION CEZAM de rattachement**

Sociétaire (A compléter par l'Association CEZAM)

ASSOCIATION CEZAM de rattachement : [REDACTED]

- Nom et adresse : [REDACTED]
- N° de téléphone : [REDACTED]
- Adresse e-mail : [REDACTED]

Adhérent : [REDACTED]

- Nom du Comité d'Entreprise : [REDACTED]
- Nom et Prénom du titulaire de la carte CEZAM : [REDACTED]

Bénéficiaire de la carte CEZAM (A compléter par l'adhérent CEZAM)

- Nom et prénom : [REDACTED]
- N° de téléphone : [REDACTED]
- Adresse e-mail : [REDACTED]
- N° de la carte CEZAM : [REDACTED]
- N° du Département [REDACTED]
- Nom de l'entreprise à laquelle le CE est rattaché : [REDACTED]
- Autres assurances susceptibles d'intervenir dans le sinistre :
Non Oui Lesquelles : [REDACTED]

Circonstances du sinistre

- Date : [REDACTED] Heure : [REDACTED] Lieu : [REDACTED] Département : [REDACTED]
- Constat de Police ou de Gendarmerie :
Non Oui Si oui, commissariat ou brigade de : [REDACTED]
- Circonstances du sinistre : (Joindre un plan et un complément d'information en déclaration libre, le cas échéant :
[REDACTED]
- Autres membres de votre famille participant à l'activité :
Non Oui Si oui, nombre de participants : [REDACTED]
- Un tiers est-il impliqué dans l'accident ?
Non Oui
 - Si oui : Nom, Prénom, adresse : [REDACTED]
 - Coordonnées de son assureur (Nom de la compagnie adverse + adresse) : [REDACTED]
 - N° de contrat : [REDACTED]

Garanties concernées

➤ **Dommages aux Biens** utilisés lors des activités sports, loisirs, détente, voyages et séjours

• Papiers personnels

• Autres biens ou matériels

(Ex : Tél portable, matériel de sport...)

A préciser : [REDACTED]

Justificatifs à produire : Devis des réparations, facture originale d'achat ou à défaut, une facture « pro-forma » précisant la date de première utilisation – Facture de location du matériel, montant de la caution retenue.

En cas de vol : Déclaration de vol et facture originale.

➤ **Annulation de séjours** :

Motifs de l'annulation :

Maladie

Accident corporel

Décès

Autres motifs (à préciser) : [REDACTED]

Justificatifs à produire en fonction du motif de l'annulation du séjour : Certificat de décès, certificat médical, date de l'accident...

➤ **Interruption de séjours** :

Motifs de l'interruption :

Maladie

Accident corporel

Décès

Autres motifs (à préciser) : [REDACTED]

Justificatifs à produire en fonction du motif de l'interruption du séjour : Bulletin d'hospitalisation ou certificat de décès, déclaration de sinistre...

➤ **Activités non consommées ou interrompues** :

Motifs de l'interruption de l'activité :

Maladie

Accident corporel

Décès

Autres motifs (à préciser) : [REDACTED]

Justificatifs à produire : Les originaux des factures des activités non consommées ou interrompues

➤ **Billetterie** :

• Motifs de l'empêchement :

Maladie

Accident corporel ou matériel - A préciser [REDACTED]

Décès

Autres motifs (à préciser) : [REDACTED]

• Prix du billet : [REDACTED] €

Justificatifs à produire : Le billet original

Fait à [REDACTED], le [REDACTED]

Signature [REDACTED]