****

**AVIS DE RÉCLAMATION – RESPONSABILITÉ CIVILE**

Bureau de courtage: Téléphone \_\_\_\_

Courtier au dossier: Téléphone: \_\_\_\_

Date de la perte: Nature de la perte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Heure de survenance: Police #: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date effective: Date d’expiration: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l’assuré: Personne contact :

Tél. (Cellulaire): Tél. (Bureau): \_\_

Courriel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse de l’assuré: \_\_

Lieu de la perte: \_\_

Nom de la personne ayant rapporté la réclamation: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lien avec l’assuré: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Détails ou circonstances ayant mené à la réclamation:

Nom du réclamant: \_\_\_\_\_\_

Adresse (si connue): \_\_\_\_\_\_

L’assuré a-t-il reçu une mise en demeure ou autre avis légaux ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Transmettre par courriel à Nouvellereclamation@profescau.com