





I

**Autres assurances**

Indiquer les autres contrats d'assurance souscrits pour le même risque auprès d'autres sociétés auxquelles l'événement doit être déclaré.

Compagnie..... Contrat

n°.....

Adresse..... Souscripteur du contrat.....

Date de déclaration..... Référence du dossier ouvert.....

A.....

le.....

Le sociétaire (signature)