

Description des objets

À rédiger à la machine ou à l'encre noir, et retourner dès que possible, au plus tard **10 jours**** après le constat

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------------|---|-----------------------|
| 1 Quantité | 2. Objet (Description générique) | 3. Marque | 4. Modèle |
| 5. Dimensions / Taille | 6. Matériau (principal/secondaire) | 7. Couleur principale/secondaire | 8. Nr. de fabrication |
| 9. Incisions / Inscriptions | | 10. Emplacement (au moment du vol) | |
| 11. Valeur totale (CHF) | | | |
| 12. Date d'achat | 13. Lieu d'achat | 14. Description détails (pièces jointes: <input type="checkbox"/> Photo/Dessin <input type="checkbox"/> Facture*) | |

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------------|---|-----------------------|
| 1 Quantité | 2. Objet (Description générique) | 3. Marque | 4. Modèle |
| 5. Dimensions / Taille | 6. Matériau (principal/secondaire) | 7. Couleur principale/secondaire | 8. Nr. de fabrication |
| 9. Incisions / Inscriptions | | 10. Emplacement (au moment du vol) | |
| 11. Valeur totale (CHF) | | | |
| 12. Date d'achat | 13. Lieu d'achat | 14. Description détails (pièces jointes: <input type="checkbox"/> Photo/Dessin <input type="checkbox"/> Facture*) | |

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------------|---|-----------------------|
| 1 Quantité | 2. Objet (Description générique) | 3. Marque | 4. Modèle |
| 5. Dimensions / Taille | 6. Matériau (principal/secondaire) | 7. Couleur principale/secondaire | 8. Nr. de fabrication |
| 9. Incisions / Inscriptions | | 10. Emplacement (au moment du vol) | |
| 11. Valeur totale (CHF) | | | |
| 12. Date d'achat | 13. Lieu d'achat | 14. Description détails (pièces jointes: <input type="checkbox"/> Photo/Dessin <input type="checkbox"/> Facture*) | |

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------------|---|-----------------------|
| 1 Quantité | 2. Objet (Description générique) | 3. Marque | 4. Modèle |
| 5. Dimensions / Taille | 6. Matériau (principal/secondaire) | 7. Couleur principale/secondaire | 8. Nr. de fabrication |
| 9. Incisions / Inscriptions | | 10. Emplacement (au moment du vol) | |
| 11. Valeur totale (CHF) | | | |
| 12. Date d'achat | 13. Lieu d'achat | 14. Description détails (pièces jointes: <input type="checkbox"/> Photo/Dessin <input type="checkbox"/> Facture*) | |

Butin total, partiel (CHF):

Butin total, final (CHF):

Le plaignant (prénom et nom)

Lieu et date du vol

Signature du plaignant (le signataire confirme l'exactitude de la description - le déclarant atteste que les données fournies sont véridiques)

Date: Signature:

Je suis informé que les données dans ce questionnaire pourront être objet de vérification par le bureau des contributions.

* Pour fins d'enquête il est nécessaire d'obtenir photo/dessin et facture de l'objet.

** À défaut de retour du formulaire, le rapport de police sera transmis incomplète. Cela pourrait conduire à des difficultés dans l'enquête et des retards/problèmes dans l'indemnisation de la compagnie d'assurance.

Ce formulaire peut être photocopié ou imprimé tant que nécessaire