

Date du sinistre : / /

L'article L 121-4 du Code des assurances dispose que : «Celui qui est assuré auprès de plusieurs assureurs par plusieurs polices, pour un même intérêt, contre un même risque, doit donner immédiatement à chaque assureur connaissance des autres assureurs». D'autre part, conformément à l'article V-6 « Assurances cumulatives » des dispositions de votre contrat FINAXY TIME : «Lorsque plusieurs assurances pour un même intérêt, contre un même risque sont contractées sans fraude, chacune d'elle produit ses effets dans les limites des garanties du contrat quelle que soit la date à laquelle elle a été souscrite, sans que l'indemnité ainsi due ne puisse excéder la valeur du bien assuré au moment du sinistre. Dans ces limites, vous pouvez vous adresser à l'assureur de votre choix »

Je soussigné(e)

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....

Déclare être titulaire d'une assurance complémentaire offrant les mêmes garanties que celles proposées par le contrat d'assurance dans le cadre du sinistre référencé en marge :

OUI (1) NON

(1) Cette assurance complémentaire a été souscrite auprès de :

Numéro du contrat :
Nom de l'Assureur :
Adresse de l'Assureur :
.....
.....

Au titre de cette assurance complémentaire, j'ai perçu une indemnisation :

OUI NON (*joindre une copie de la lettre de règlement ou de refus*)

Cette assurance complémentaire prévoit-elle une franchise ? OUI (2) NON

(2) Quel est le montant de cette franchise ?

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) :

Certifie sur l'honneur que les déclarations ci-dessus sont sincères et véritables

Fait à **Le** / /

Signature :