LISTE DES SINISTRES

Réclamation n^{o} .....

QUANT.	DESCRIPTION (marque, modèle, n^{o} de série, etc.)	DATE ET LIEU DE L'ACHAT (nom et adresse du fournisseur)	COÛT D'ORIGINE APPROX. Prix d'achat	COÛT DE REMPLACEMENT OU DE RÉPARATION	DÉPRÉCIATION	MONTANT RÉCLAMÉ
		TOTAUX				

Page _____ de _____

_____ _____
Signature de l'assuré Date

© [2015] Bureau d'assurance du Canada. Tous droits réservés.