



Formulaire de déclaration de sinistre
Assurance de Protection Juridique A.N.P.I.
Contrat n° 4 778 199 304

Formulaire à adresser à :

Président de l'ANPI - Aéroclub de France - 6, Rue Galilée - 75 782 Paris Cedex 16

Les champs obligatoires sont marqués d'un astérisque.

Les informations demandées sont essentielles pour que nous puissions analyser votre situation et vous apporter une réponse adaptée. Il est donc très important que vous répondiez très exactement.

N° d'adhésion à l'A.N.P.I. _____

RENSEIGNEMENTS CLIENT*

Civilité* : M Mme Mlle

Nom* : _____

Prénom* : _____

Adresse* : _____

Code Postal* : _____ Ville* : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Fax : _____ e mail : _____

Date d'adhésion initiale à l'AN.P.I. : ____ / ____ / ____ (si postérieure au 1^{er} octobre 2000)

Date du dernier renouvellement : ____ / ____ / ____

RENSEIGNEMENTS PARTIE ADVERSE*

Civilité* : M Mme Mlle

Nom* : _____

Prénom* : _____

Raison sociale* : _____

Forme juridique : SARL SA AUTRES

Adresse* : _____

Code Postal* : _____ Ville* : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Fax : _____ e mail : _____

