



ASSOCIATIONS & COLLECTIVITÉS

MAIF
Société d'assurance mutuelle à cotisations variables
Entreprise régie par le Code des assurances
CS 90000 - 79038 Niort cedex 9
www.maif-associationsetcollectivites.fr

Déclaration de sinistre corporel et/ou matériel

(à retourner à l'adresse suivante : MAIF - DÉCLARATION SINISTRE - 200 avenue Salvador Allende
CS 90000 - 79038 Niort cedex 9) ou declaration@maif.fr

Assuré bénéficiaire des garanties

Form fields for personal information: Nom, Prénom, Date de naissance, Profession, Adresse, Code postal, Téléphone, Affiliation à la Sécurité sociale, Régime complémentaire, Autre assurance, Avez-vous fait intervenir ces organismes?

L'accident est-il survenu au cours d'une activité sportive ?

Form fields for sports activity: Si oui, alors cocher (UNSL n° 2492914 T), Si non, alors cocher (3033883 D), Si licence sportive, a-t-il souscrit l'I. A. Sport +

Si l'assuré est sociétaire MAIF à titre personnel,

Form fields for MAIF shareholder: la garantie MAIF, Filia-MAIF des Risques autres que véhicules à moteur (Raqyam) a-t-elle été souscrite ?, Si oui, sous quel n° de sociétaire ?

Circonstances du sinistre

Date, à h lieu, dépt., pays

Circonstances précises (dotted lines for text entry)

Nom et adresse des témoins :

Constat de police oui non ou de gendarmerie oui non

Commissariat ou brigade de

Compléter la suite au verso

