



DECLARATION INITIALE DE SINISTRE (DIS) Intempéries du 23 et 24 novembre 2019

Dénomination sociale de l'entreprise :

Enseigne :

Activité :

SIRET

Nom du dirigeant :

Nom du contact/ fonction au sein de l'entreprise:

Nombre emplois :

- Non salarié :
- Salariés :
- Conjoint collaborateur :
- Apprentis :

Adresse de l'entreprise :

Adresse du sinistre :

Tél : Portable

Fax : Email :

Nom / Téléphone du cabinet comptable :

Nom / Téléphone compagnie assurance :

Date du sinistre.....

1) Quels dégâts votre entreprise a-t-elle subi ?

Descriptif sommaire	Montant estimé HT
Immobilier :
Matériel et outillage :
Véhicule :
Stocks, marchandises :

2) Dans quelle proportion votre établissement a-t-il été touché ?%

Devez-vous suspendre votre activité ?.....

Durée estimée de l'arrêt d'activité :.....

Nombre d'emplois impactés :.....

3) Etes-vous assuré(e) pour les dommages matériels subis ?

OUI

NON

Disposez-vous d'une assurance professionnelle ?

OUI

NON

Si oui, laquelle (RC/ décennale/ autre)?.....

4) Etes-vous assuré(e) pour la perte d'exploitation ?

OUI

NON

5) Avez-vous déclaré ce sinistre auprès de votre compagnie d'assurance ?

OUI

NON

Si non pourquoi ?.....

6) Souhaitez-vous une intervention des partenaires économiques : OUI NON

Si OUI, lesquels : RSI URSSAF

Impôts DIRECCTE

(Chômage technique)

Banques MSA

Nom et coordonnées de votre agence bancaire :

7) Enregistrez-vous des annulations de commandes, ou pour les entreprises de tourisme, des annulations ?

OUI dans quelle proportion ?.....% NON

.....

8) Commentaires particuliers du chef d'entreprise sur sa situation, souhaits, besoins exprimés :

.....

.....

9) Avez-vous été sinistré(e) au cours d'un précédent épisode de catastrophes naturelles ?

OUI NON

Si oui en quelle année :

Questionnaire renseigné le

Par.....

Signature et cachet de l'entreprise

Réservé administration

Questionnaire remis le.....

Par

IMPORTANT

Comment procéder ?

◆ Remplissez la Déclaration Initiale de Sinistre (DIS)

◆ La renvoyer à :

Par mail aux adresses suivantes :

deveco@cavem.fr

economie83@cmар-paca.fr et en copie : f.daoudal@cmар-paca.fr

antenne.st-raphael-frejus@var.cci.fr

OU

A notre adresse postale :

Communauté d'Agglomération Var Estérel Méditerranée
Service Développement Économique
624 Chemin Aurélien
CS 50133
83707 Saint-Raphaël CEDEX

◆ Prendre des photographies à joindre au dossier

◆ Rassemblez le plus de documents possibles (contrats d'assurance, factures,...)

POUR TOUTE PRECISION

TEL : 04 94 82 64 45