



FICHE DE RECENSEMENT

COMMUNE DE VAUJOURS

*RECENSEMENT DES BIENS SINISTRÉS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE DE L'ÉTAT DE CATASTROPHE NATURELLE

Nom et prénom : _____

Adresse du bien sinistré :

Téléphone : _____

Courriel : _____

Nature des dommages (ne cocher qu'une case, si plusieurs causes de sinistres renseigner plusieurs fiches) :

☐ Inondation

☐ Coulée de boue

☐ Sécheresse

☐ Mouvement de terrain

☐ Autre : _____

*Le signalement à la Mairie ne se substitue pas à la déclaration de sinistre auprès de la compagnie d'assurance

Mairie de Vaujours
20, rue Alexandre Boucher 93410 VAUJOURS
Tél. : 01 48 61 96 75 Télécopie : 01 48 60 78 03
contact@ville-vaujours.fr / www.vaujours.fr





Date d'apparition des dommages :

Description des dégâts :

Pièces jointes :

- ☐ Photographies
- ☐ Déclaration d'assurance
- ☐ Devis
- ☐ Rapport d'expertise
- ☐ Autres : _____

Date : ____ / ____ / ____

Signature

Fiche à retourner à l'accueil de la Mairie ou de préférence à contact@ville-vaujours.fr

Mairie de Vaujours
20, rue Alexandre Boucher 93410 VAUJOURS
Tél. : 01 48 61 96 75 Télécopie : 01 48 60 78 03
contact@ville-vaujours.fr / www.vaujours.fr

