



GROUPAMA D'OC
Direction Entreprises
14, rue Vidailhan - BP 93105
31131 BALMA Cedex
Entreprise régie par le Code des Assurances

Déclaration de sinistre apicole

Pôle Entreprises

Sociétaire : **UNAF** - N° sociétaire : **31 351448T**

NOM de l'adhérent : Prénom :

Adresse :

.....

Tél. (obligatoire) : Adhérent à :

Propriétaire de ruches déclarées à la DSV de : sous le n° :

Déclare avoir été l'objet d'un sinistre : **VOL** **MALVEILLANCE** sur ruches

Dans mon rucher : **FIXE** **TRANSHUMANT** installé **AVEC** autorisation **SANS** autorisation

sur la propriété de Monsieur.....

Lieu-dit : Commune : Département :

Adresse du domicile du propriétaire du terrain :

.....

Les dommages constatés évalués à la somme de € **se rapportent au :**

VOL **MALVEILLANCE**

AUTRES DOMMAGES (à préciser) :

Sur ruches de type : **DADANT 10 C** **12 C** **LANGSTROTH** **VOIRNOT**

Présentant les caractères suivants : **AVEC récolte** **SANS récolte** Sur palettes En ligne En carré

Peinte (couleur à préciser) : Sur socle : Ciment Brique Fer Bois

Autres particularités :

.....

La présente déclaration a fait l'objet d'un dépôt de plainte auprès : de la GENDARMERIE du COMMISSARIAT

de qui **S'EST DÉPLACÉ(E)** **NE S'EST PAS DÉPLACÉ(E)** sur les lieux.

Nous rappelons qu'il est impératif que la garantie souscrite par l'apiculteur soit en concordance parfaite avec la déclaration faite auprès de la DSV.

A Le

Signature :

Toute déclaration tardive, incomplète ou insuffisamment remplie entraînera le rejet pur et simple du sinistre.

CETTE DÉCLARATION EST À ADRESSER DANS LES 5 JOURS APRÈS LA CONNAISSANCE DU SINISTRE À :

UNAF - 5 BIS, RUE FAÏS - 94160 SAINT-MANDÉ

