



# PROPRIÉTÉ CONFESIONNELLE ÉTAT DES PERTES

12501 Old Columbia Pike - Silver Spring, MD 20904  
 BUREAU : (301) 453-7400 | FAX : (301) 453-7060  
 EMAIL claims@adventistrisk.org

**VEUILLEZ RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS AFIN D'ACCÉLÉRER LE TRAITEMENT DE LA DEMANDE.**

DIVISION : \_\_\_\_\_ L'UNION : \_\_\_\_\_ CONFÉRENCE/MISSION : \_\_\_\_\_  
 NOM DU BIEN (EXACTEMENT COMME INDICQUÉ) : \_\_\_\_\_  
 LOCALISATION DU BIEN - ADRESSE : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_ ÉTAT : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_  
 NUMÉRO D'ARTICLE DE L'ARME : \_\_\_\_\_

▷ **DESCRIPTION DE LA DATE ET DU MODE DE SURVENANCE DU SINISTRE :** *SI LA DATE EXACTE N'EST PAS CONNUE, INDIQUER LA*

DATE DE LA DÉCOUVERTE MOIS	JOUR	ANNÉE	TEMPS
			AM PM

▷ **DONNER DES DÉTAILS - ÊTRE PRÉCIS :** *UTILISER LE VERSO SI NÉCESSAIRE*

\_\_\_\_\_

▷ **LES CAMBRIOLAGES ET LES ACTES DE VANDALISME DOIVENT ÊTRE SIGNALÉS À LA POLICE :** *JOINDRE UNE COPIE DU RAPPORT DE POLICE DANS LA MESURE DU POSSIBLE*

DATE DE SIGNALEMENT À LA POLICE (MM/JJ/AAAA) : \_\_\_\_\_ NUMÉRO DU RAPPORT DE POLICE : \_\_\_\_\_ L'ORGANISATION CHARGÉE DE L'ENQUÊTE : \_\_\_\_\_  
 POSTE DE POLICE - ADRESSE : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_ ÉTAT : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

▷ **DESCRIPTION DES OBJETS PERDUS OU ENDOMMAGÉS :**

NOM DE LA DEVISE UTILISÉE POUR LES ESTIMATIONS ET LES COÛTS : \_\_\_\_\_

<b>INFORMATIONS SUR LE BÂTIMENT</b> COÛT DÉTAILLÉ DES MATÉRIEAUX ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE (JOINDRE LES DEVIS ÉCRITS)				<b>À L'USAGE EXCLUSIF DES ARM</b> TAUX DE CHANGE
<b>LE CONTENU VOLÉ, ENDOMMAGÉ OU DÉTRUIT</b> (SI ARGENT ET TITRES, INDIQUER LE MONTANT ET LA DEVISE)				DÉDUCTIBLE
<b>DESCRIPTION DE L'ARTICLE</b>	<b>MARQUE / MODÈLE / NUMÉRO DE SÉRIE</b>	<b>SI L'ARTICLE EST PROGRAMMÉ, INDIQUER LE NUMÉRO DE L'ARTICLE</b>	<b>COÛT DE REMPLACEMENT (JOINDRE LES DEVIS ÉCRITS)</b>	
				MONTANT DÙ

▷ ÉGLISE / INSTITUTION SIGNATURE : \_\_\_\_\_ TITRE : \_\_\_\_\_ DATE DE SIGNATURE (JJ/MM/AAAA) : \_\_\_\_\_  
 CONFÉRENCE / MISSION SIGNATURE : \_\_\_\_\_ TITRE : \_\_\_\_\_ DATE DE SIGNATURE (JJ/MM/AAAA) : \_\_\_\_\_  
 DIVISION / UNION SIGNATURE : \_\_\_\_\_ TITRE : \_\_\_\_\_ DATE DE SIGNATURE (JJ/MM/AAAA) : \_\_\_\_\_

