



DECLARATION DE SINISTRES

Chambres de Métiers et de l'Artisanat

Région Martinique

Date :
Ville :
Visite de la CMAR Martinique :
Autres :

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Dénomination :

EI SARL Autre :

Activité :

Effectif : dont apprentis

Adresse de l'entreprise :

972..... Ville :

Tél : 05 96 Fax : 05 96 GSM : 06 96 Email :

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse du responsable :

972..... Ville :

PERTES

Date du sinistre : Montant des dégâts : €

| Nature | Valeur (€) |
|---------------------------------|------------|
| Agencement - - - - | |
| Equipements - - - - | |
| Stocks - - - - | |
| Autres - - - - | |

Perte de chiffre d'affaires

Oui Montant : € Non

Assurances

(Si oui, précisez le nom de la compagnie) Oui Non

Perte d'exploitation Multirisque (Matériel, bâtiment, stock)

Régularité au regard des obligations

Sociales Oui Non

Fiscales Oui Non

Perspectives

Chômage technique Oui Non

Reprise d'activité Oui Non

(Nom, Prénom du chef d'entreprise
Signature et cachet de l'entreprise)

PIECES A FOURNIR

- Extrait du Répertoire des Métiers
- Constat (déclaration de sinistre)
- Photocopie de la pièce d'identité (carte nationale d'identité ou passeport en cours de validité)
- Copie du livret de famille
- Attestation de régularité au regard des obligations fiscales et sociales
- Attestation d'assurances
- Photos
- Devis

Dossier complet à retourner à

La Chambre de Métiers et de l'Artisanat de Région Martinique
2 rue du Temple Morne Tartenson
97249 Fort-de-France Cedex
Tél : 05 96 17 32 22 Fax : 05 96 70 47 30
Email : cmm972@wanadoo.fr

Contact :
Service de Développement et d'Animation Economique
Email : secretariat.sdae@cma-martinique.com