

Attestation sur l'honneur en cas de sinistre d'un appareil auditif

Catégorie de sinistre :

- Perte
- Vol
- Casse

Je soussigné (e) M. / Mme ,
né(e) le / / , à
et demeurant à ,
déclare l'appareil auditif portant le numéro de série
....., le / /

Précisions sur les circonstances du sinistre (préciser le lieu, comment ...) :

A , le / /

Signature