MAIRIE
LES ARCS
SUR ARGENS

ENQUETE DEGATS POST INCENDIE

I- Renseignements généraux

NOM

PRENOM

ADRESSE

TEL

MAIL

SUPERFICIE DU LOGEMENT

PRISE EN CHARGE PAR l'ASSURANCE

NOMBRE D'OCCUPANTS

II- DOMMAGES

1. Pouvez vous nous indiquer précisément quels dégâts vous avez subi.

TYPE DE DEGATS	PRECISIONS
HABITATION	
DOMMAGES CORPORELS	
ANIMAUX	
MOBILIER	
EXTERIEUR	

TYPE DE DEGATS	PRECISIONS
DEPENDANCE	
VEGETATION	
PISCINE	
FOSSE SEPTIQUE	
VEHICULE	
AUTRE	

Nous vous remercions de bien vouloir nous retourner le questionnaire dûment complété, daté et signé au plus tard le jeudi 12 novembre 2026, afin que votre demande d'aide financière puisse être étudiée.

SIGNATURE :