

Pour une meilleure prise en compte, merci de compléter le formulaire ci-dessous avec le plus grand soin

Cochez le/les motif(s) du contact

Vous êtes la victime du vol ou du cambriolage :

Vous nous contactez pour un proche victime d'un vol ou d'un cambriolage :

Vous avez reconnu des objets vous appartenant ou appartenant à un proche :

Vous avez des observations à nous transmettre :

Coordonnées

NOM :	Prénom :
Adresse :	Commune :
N° de téléphone :	Adresse mail :

Coordonnées de la victime (si vous nous contactez pour un proche)

NOM :	Prénom :
Adresse :	Commune :
N° de téléphone :	Adresse mail :

Renseignements sur les faits – Munissez vous de l'attestation de dépôt de plainte

Date du vol / cambriolage	
Adresse du vol / du cambriolage	
Lieu du dépôt de plainte	
N° de procès verbal :	Date dépôt de plainte :

Concernant l'assurance

Oui Non

Avez vous déjà été indemnisé par votre assurance ?

Nom et adresse de l'agence	
N° de téléphone de l'agence	

Pour les objets reconnus, indiquez la référence de la photo (ex. : - une par case)

<p>Objets reconnus avec certitude Au dessous, si vous possédez une photo de l'objet reconnu ou autres éléments d'identification cochez "Oui", sinon cochez "Non"</p>																				
	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
<p>Objets reconnus sans certitude Au dessous, si vous possédez une photo de l'objet reconnu cochez "Oui", sinon cochez "Non"</p>																				
	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
Observations																				

A retourner dûment rempli à l'adresse mail :

bdrij.ggd(Numéro suivant département)@gendarmerie.interieur.gouv.fr