

DECLARATION DE SINISTRE

Contrat NIVALLIANCE - LPA/DSF-20132018

Contractuellement, toute réclamation n'est recevable que si elle est transmise chiffrée et justifiée dans les deux mois qui suivent l'arrêt d'exploitation et en tout état de cause **avant le 1er Juillet 2016** – Tout dossier réceptionné après cette date ne pourra être pris en considération.

→ **Déclaration et dossier complet à faire parvenir à GRAS SAVOYE Montagne
IMPERATIVEMENT avant le 1^{er} JUILLET 2016
(Date d'envoi faisant foi par fax, e-mail ou courrier avec AR) à l'adresse suivante :**

sophie.dunand@grassavoye.com

Tel : 04.76.70.87.49

Fax : 04.76.84.87.59

GRAS SAVOYE MONTAGNE

3 B Rue de l'Octant

BP 279

38433 Echirolles Cedex

1- ASSURE

Raison sociale :

Station : N° Tel :

N°Fax :

Adresse de Correspondance : E-mail :

..... N°d'adhérent aux DSF :

2- CAUSES ET CIRCONSTANCES

Fait Générateur pouvant se traduire par un sinistre indemnisable :

Chiffre d'affaires réalisé pour l'activité couverte 2015/2016 dans la saison hivernale :
Hors Taxes et Loi Montagne

3- PIECES A FOURNIR

- Le compte de résultat **certifié** de la saison sinistrée **2015/2016**, par l'organisme financier vous **supervisant**, ou tout autre document équivalent pour les Assurés en Régie.
- Le chiffre d'affaires RM de la saison sinistrée allant du **1^{er} Décembre 2015 au 31 Mai 2016**, **certifié par l'organisme financier vous supervisant** hors T.V.A et taxe montagne.
- Les chiffres d'affaire RM, allant du 1^{er} Décembre au 31 Mai, **certifiés** par l'organisme financier vous supervisant hors T.V.A et taxe montagne, des 3 saisons d'hiver précédentes : **2012/2013, 2013/2014 et 2014/2015**.
- Le nombre de journées skieurs, allant du 1^{er} Décembre au 31 Mai, pour les saisons suivantes : **2012/2013, 2013/2014, 2014/2015 et 2015/2016**
Avec la répartition par types de forfait pour toutes les saisons mentionnées, et tels que spécifiés dans la notice d'information du contrat. (Soit suivant le mode de calcul défini par DSF)
- Un extrait Kbis **postérieur** au sinistre, pour les entités assujetties.

Déclaration de sinistre établie le / ... / 2016

Signature :

A

Cachet :