



RECENSEMENT DES PROFESSIONNELS SINISTRES

Ce recensement vous permettra de solliciter des aides financières suite aux intempéries du 22 janvier 2017

	Le	2017
Commune :		
Adresse géographique :		
Nom commercial :	N°TAHITI :	N°RCS :
Activité(s) :		
Nom et Prénom du Représentant :		
Nombre d'employés :		
Nombre d'employés : Téléphone :	Vini : Em	ail :
VOTRE ASSURANCE		
Votre entreprise est-elle assurée ?	OIII Compagnie	□ NON
Lui avez-vous adressé une déclarat	ion de sinistre ?	NON
Prend-elle en charge les dégâts cau		☐ Ne sait pas
Trend ene en enarge les degats cat		□ Ne sait pas
EVALUATION DES DEGATS		
NATURE	DESCRIPTIF	VALEUR ESTIMEE XPF
Local d'exploitation :		
aménagements, installations		
électriques, revêtements sols et		
murs,		
Matériel d'exploitation :		
équipements, mobilier,		
outillages, matériel		
informatique,		
Véhicule d'exploitation : livraisons, chantiers,		
Stock: marchandises et matières premières		
L'entreprise a-t-elle cessé son activ	vité ? □ OUI □ NON	A RETOURNER AU PLUS TARD :
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations. Signature /Cachet :		<u>LE 28 FEVRIER 2017</u> AU PÔLE ENTREPRISES DE LA CCISM Papeete

Ou par mail à : odilet@ccism.pf Téléphone : 40 47 27 47