



Demande d'attestation d'intervention

La délivrance de l'attestation sera accompagnée de l'avis des sommes à payer d'un montant de 32 Euros (conformément à la délibération du conseil d'administration du SDS du Loiret D2022-A9 du 28 Janvier 2022), pour les frais administratifs, de création et recherche et d'envoi.

Aucun règlement ne doit être joint à cette demande.

Le demandeur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Email :

Téléphone :

Lien avec le sinistre :

Victime

Propriétaire

Sinistré

Locataire

Assureur

Autre

Lien avec la victime (parenté ou autre) :

Autre précision :

L'intervention

Date :

Heure :

Numéro d'intervention (si connu) :

Adresse :

Commune :

Nature de l'intervention :

Observation, finalité de la demande :

La victime (si différente du demandeur)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Facturation (si différente du demandeur)

Nom :

Prénom :

Adresse :

SIRET :

J'accepte et je m'engage à respecter les conditions mentionnées dans ce formulaire et notamment à régler la somme de 32 euros.

Je donne mon consentement pour que le SDIS45 puisse traiter mes informations personnelles en accord avec les conditions générales d'utilisation et la politique de confidentialité.

Je souhaite recevoir l'attestation par courrier.