

Numéro adhérent Médicis :

Numéro de contrat :

**Je soussigné(e) (nom, prénom) :**

Adresse :

atteste sur l'honneur avoir subi des dégradations de mon entreprise dans le cadre des récentes émeutes urbaines.

**Descriptif des dégradations subies :**

Montant estimé des dégradations subies :

**Je joins obligatoirement** à ma présente demande :

- le dépôt de plainte formalisé auprès de la Police,
- la déclaration de sinistres réalisée auprès de votre assurance.

Fait à :

Le :

Signature