****

**Commune de Vérines**

**TREMBLEMENT DE TERRE DES 16 et 17 juin 2023**

**INFORMATION – DOMMAGES CONSTATÉS SUR UN BIEN**

**Nom :** ……………………………………………………… **Prénom :** …………………………………………………………..

**Adresse**: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Téléphone :** ………………………………………………. **Courriel :** ………………………………………………………………

Adresse et désignation du bâtiment endommagé : …………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Préciser s’il agit de :

une maison individuelle un bâtiment isolé

un bien collectif un entrepôt

autre : ……………………………………………………

Description sommaire des dégâts apparents : ………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Photos annexées :

oui non **SIGNATURE**

Devis ou justificatifs de facture si disponibles :

oui non

Déclaration d’assurance faite :

oui non

***Le présent document est établi pour la constitution d’un dossier de reconnaissance de catastrophe naturelle par la Ville de Vérines auprès de la Préfecture de Charente-Maritime.***

***La victime doit établir sans délai, en parallèle, une déclaration de sinistre auprès de son assureur.***