

N° loc. :

LA REGIONALE VIETOISE D'HABITATIONS

La Champonnière 22

4600 VISE

ATTESTATION ASSURANCE INCENDIE

L'assureur

Nom :

Rue, n° :

CP, localité :

Déclare que

Le locataire :

NOM-PRENOM.....

.....

RUE.....

.....

CODE POSTALE LOCALITE.....

A souscrit une police d'assurance « Incendie Locataire », couvrant sa responsabilité civile locative ; en cas de sinistre dont il est responsable ou dont il ne peut exonérer sa responsabilité, sont assurance rembourse l'assurance du propriétaire.

Date :

Signature :