

## Attestation sur l'honneur en cas de sinistre d'un appareil auditif

Catégorie de sinistre :

- Perte
- Vol
- Casse

Je soussigné (e) M. / Mme ..... ,  
né(e) le ..... / ..... / ..... , à .....  
et demeurant à ..... ,  
déclare ..... l'appareil auditif portant le numéro de série  
....., le ..... / ..... / .....

Précisions sur les circonstances du sinistre (préciser le lieu, comment ...) :

A ..... , le ..... / ..... / .....

Signature