



Chambre  
de **Métiers**  
et de l'**Artisanat**

MARTINIQUE

## DECLARATION DE SINISTRES

Date :  
Ville :  
Visite de la CMA Martinique :  
Autres :

### IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Dénomination : .....  
 EI     SARL     Autre : .....  
Activité : .....  
Effectif : ..... dont..... apprentis  
Adresse de l'entreprise : .....  
972..... Ville : .....  
Tél : 05 96    Fax : 05 96    GSM : 06 96    Email : .....

### IDENTIFICATION DU RESPONSABLE

Nom : ..... Prénom : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Adresse du responsable : .....  
972..... Ville : .....

### PERTES

Date du sinistre : ..... Montant des dégâts : ..... €

Nature	Valeur (€)
Agencement - - - -	
Equipements - - - -	
Stocks - - - -	
Autres - - - -	

## Perte de chiffre d'affaires

Oui Montant : €  Non

## Assurances

(Si oui, précisez le nom de la compagnie)  Oui .....  Non

Perte d'exploitation  Multirisque (Matériel, bâtiment, stock)

## Régularité au regard des obligations

Sociales  Oui  Non

Fiscales  Oui  Non

## Perspectives

Chômage technique  Oui  Non

Reprise d'activité  Oui  Non

(Nom, Prénom du chef d'entreprise  
Signature et cachet de l'entreprise)

## **PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT**

- Extrait du RNE
- Constat (déclaration de sinistre)
- Photocopie de la pièce d'identité (carte nationale d'identité ou passeport en cours de validité)
- Copie du livret de famille
- Attestation de régularité au regard des obligations fiscales et sociales
- Attestation d'assurances
- Photos des dégâts
- Devis

### **Dossier complet à retourner à**

**La Chambre de Métiers et de l'Artisanat de Martinique**  
**2 rue du Temple Morne Tartenson**  
**97249 Fort-de-France Cedex**  
**Tél : 05 96 17 32 22**  
**Email : [cmm972@cma-martinique.com](mailto:cmm972@cma-martinique.com)**

**Contact :**  
**Service de Développement et d'Animation Economique**  
**Email : [secretariat.sdae@cma-martinique.com](mailto:secretariat.sdae@cma-martinique.com)**