



SINISTRE DU :

LIEU :

COMPAGNIE :

POLICE :

SINISTRE :

AUTORISATION DE PAIEMENT

Je soussigné(e) Monsieur/Madame,
directeur de,
situé.....
.....

autorise la compagnie d'assurance :
à verser directement à
.....

le montant de l'indemnité qui lui est due au titre du sinistre du,
survenu à

Cette autorisation est sans effet sur les clauses de garanties du contrat du prêt hypothécaire,
en date du .

FAIT LE A