BAC | Bureau d'assurance du Canada

Rapport d'incidents et d'accidents

Relevé des sinistres

N° de police :_____
Durée du contrat : _____
Prime acquittée : _____

Sinistre n°	Date de l'incident	Lieu	Description	Employé(s) responsable(s)	Paiement	Coût total	Information additionnelle