

# Zone de secours Hainaut Centre

## Formulaire : Demande d'Attestation d'Intervention

Je soussigné,

Le demandeur

Nom : .....	Prénom : .....
Représentant la société : ..... (facultatif)	
Adresse : ..... (l'attestation sera envoyée à cette adresse)	
Rue : .....	n : ..... bte : .....
Code Postal .....	Commune : .....
Contact ..... (Obligatoire)	
Téléphone : .....	Email : .....
But de la demande : .....	

sollicite une attestation de prestations effectuée par la Zone de secours Hainaut Centre dans le cadre de l'intervention suivante :

L' intervention

Nature de l'Intervention : .....		
Date : .....	Heure : .....	Référence Facture : .....
Lieu d'intervention : .....		
Rue : .....	n : ..... bte : .....	
Code Postal .....	Commune : .....	
Bénéficiaire de l'intervention : ..... (si différent du demandeur de l'attestation) (1)		
Nom : .....	Prénom : .....	

Je prends connaissance que :

- cette demande ne peut être faite que par le bénéficiaire de l'intervention, les personnes sinistrées ou les personnes transportées afin de transmettre les justificatifs auprès de leur organisme assureur.
- Le cas échéant, le demandeur doit pouvoir fournir un justificatif de propriété du bien sinistré
- (1) Si le demandeur n'est pas le bénéficiaire, il doit pouvoir fournir un justificatif de lien de parenté avec celui-ci (notamment : victime = mineure d'âge, un parent, décédée,...)

Signature :

Fait à .....

Le ..... / ..... / .....

Document à renvoyer
Au choix :
Courrier : Zone de Secours Hainaut Centre
Cellule Facturation
Rue des Sandrinettes 29 7033 Cuesmes
Mail : <a href="mailto:facturation.recouvrement@zhc.be">facturation.recouvrement@zhc.be</a>
Téléphone : 065/321700