

Formulaire : Demande d'attestation d'intervention

Je, soussigné(e),

Nom : **Prénom** :

Représentant la société :(si concerné)

Adresse : (attestation envoyée à cette adresse) :

Rue : N° Bte :

Code postal : Commune :

Contact :

Téléphone : E-mail :

But de la demande :

Sollicite une attestation d'intervention effectuée par la Zone de secours Hainaut-Centre dans le cadre de l'intervention suivante :

Nature de l'intervention :

Date : / / Heure : Référence Facture :(facultatif)

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 assureur.
- Le cas échéant, le demandeur doit fournir **un justificatif de propriété** du bien sinistré.
- (1) Si le demandeur n'est pas bénéficiaire, il doit pouvoir fournir un **justificatif de lien de parenté** avec celui-ci (personnes mineures, invalides, décédées, ...)

Signature :

Fait à

Le / /

A renvoyer par mail ou courrier :

Mail : operations@zhc.be

Zone de secours Hainaut-Centre

Direction des Opérations

29, Rue des Sandrinettes

7033 MONS (Cuesmes)

[RGPD] Les informations recueillies via ce formulaire ne seront conservées et exploitées par la Zone de secours Hainaut Centre qu'à des fins d'exécution de la présente demande.