



RELEVÉ D'INFORMATION SINISTRES  
Période de Survenance : 2019 à 2024

Client : ESPACE LE CLOS  
N° Contrat : 0000006328946604  
Branche : RI  
date d'effet : 01/07/2014  
Statut du contrat : EN COURS  
Région: NORD EST  
N° Portefeuille: 0071083144

Nombre sinistres		0		TOTAL en €												
Numéro Sinistre	date de survenance	date d'ouverture	date de cloture	Statut du Sinistre	Numéro Contrat	Garanties	Adresse Survenance	Code Postal Surv	Ville Survenance	Règlements Principal (a)	Règlements Frais (b)	Provision Règlement (c)	Recours encaissés en € (d)	Provision Recours à encaisser en € (e)	Charge Nette (Part Axa) en € a +b+c+d-e	Charge Nette 100% en € (a+b+c +d-e)