



## Bulletin de commande certificat d'intempéries

Nom et prénom.....

Adresse du bien sinistré (rue, code postal et commune)

.....  
.....

Date et heure (si connue) du sinistre : .....

Tél. : ..... E-mail (obligatoire) : .....

### Type de certificat désiré :

- Tempête (vitesses de vent)*
- Foudre (impact de foudre)*
- Neige (cumul de neige)*
- Pluie (cumul de précipitation)*

Nom, prénom et coordonnées postales devant figurer sur la facture (si différents de ceux spécifiés ci-dessus)

.....  
.....  
.....

Date :

Signature :

**Tarif : 35,88 € ttc. Dès réception de votre règlement vous recevrez votre certificat par email dans un délai maximal de 48 h (jours ouvrés)**

**Paiement par chèque uniquement à l'ordre de « UBYRISK Consultants ». A retourner à :**

UBYRISK Consultants  
A l'intention de M. Yorik BAUNAY  
8, le Bourg  
33 910 SAVIGNAC DE L'ISLE  
Tél. : 05 57 51 56 85  
Fax : 05 40 16 22 06  
GSM. : 06 74 28 17 16  
E-mail : contact.catnat@gmail.com

