

DECLARATION DE SINISTRE

| nce: | mobilē | Numéro client | |
|------|--------|---------------|--|
| | | _ | |

| ASSURANCES | | | | | Numero police | | |
|---|----------------------|--|---|------------------------|--|----------------------------|--|
| 1. date de l'accident heure | 2. lieu (localité | , dépt, pays) | | | 3. blessés mên | ne légers | |
| | | | | | non 🗌 | oui 🗌 | |
| 4. dégâts matériels autres qu'aux véhicules A et T non ☐ oui ☐ | 5. témoins no | oms, adresses et té | el. 🗌 passager | □ non pa | ssager de A ou T | | |
| Assuré | | 12. circo | nstances | | Tiers | | |
| 6. Preneur d'assurance (voir attest. d'assur./carte verte) | A | chacune des | croix (x) dans s cases utiles er le croquis | | eneur d'assurance r attest. d'assur./carte ve | erte) | |
| Nom (majusc.) | | 1 en statio | onnement | ' (majus | , | | |
| Prénom | | 2 quittait un s | stationnement | 2 | mse <i>(rue et no)</i> | | |
| | | 3 prenait un s | stationnement | • | | | |
| Localité (et dépt) | | | arking, d'un lieu hemin de terre | ⁴ No tél | té (et dépt) | | |
| L'Assuré peut-il récupérer la T.V.A. au véhicule? non \(\square\) oui \(\square\) | afférente | | ns un parking, un chemin de terre | | uré peut-il récupérer la nicule? non 🗍 ou | a T.V.A. afférente ii □ | |
| 7. Véhicule | | | une place à sens | 6 7. Vél | | · L.J | |
| Marque, type No d'immatr. (ou du châssis) | | 7 roulait sur un | atoire e place à sens atoire | 7 | ie, type mmatr. (ou du châssis | | |
| 8. LE FOYER ASSURANCES | | 8 heurtait à l'arrièr | e, en roulant dans | Ŭ | d'assurance | | |
| No de contrat | | 9 roulait dans le r | sur une même file nême sens et sur différente | 0 | contrat | | |
| Les dégâts matériels du véhicule s assurés? non \(\square\) oui \(\square\) | sont-ils | | | 10 | égâts matériels du véh és? non □ oui □ | | |
| 9. Conducteur (voir permis de co | onduire) | 11 dou | ublait | 44 | nducteur (voir permis | | |
| Nom (majusc.) Prénom(s) | | 12 virait a | à droite | ' ² (majuso | c.) m(s) | | |
| Adresse | | 13 virait à | gauche | 13 | se | | |
| Date de naissance Nationalité | | 14 rec | :ulait - | | de naissance nalité | | |
| Permis de conduire no | | 15 empiétait sur la p | partie de chaussée 1 ation en sens inverse | 15 Permis | s de conduire no | | |
| Catégories Délivré par | | 16 venait o | | Catég | Catégories Délivré par | | |
| permis valable duau . Consommation d'alcool: | | The state of the s | oservé le signal riorité | | s valable du ommation d'alcool: | au Non Dui | |
| Alcool test: | | indiquer le | nombre de | Alcool | | Non Ou | |
| Prise de sang: | n 🗌 Oui | | ées d'une croix | Prise | de sang: | Non Ou | |
| 10. Indiquer par une flèche le point de choc initial | | é des voies – 2. la dire | | | | e choc initial | |
| >→ | au moment du d | choc – 4. les signaux r | outiers – 5. le nom d | des rues (ou routes) | > | | |
| | | | | | | | |
| 11. Montant approximatif des dégâts EUR | | | | | 11. Montant a | | |
| 14. Le véhicule sera visible | | | | | | le sera visible | |
| le | | | | | - | | |
| au Garage | | | | | au Garage | | |

| | is. Circonstances de l'a | ccident | | | | | |
|---|---|--|-----------------|--|--|--|--|
| Nature de l'intervention | Rappeler le nom du condu | Rappeler le nom du conducteur (A): | | | | | |
| Responsabilité civile | | | | | | | |
| ☐ Défense et recours | | | | | | | |
| ☐ FOYER-ARAG | Quelle est votre version du | Quelle est votre version du déroulement de l'accident? | | | | | |
| ☐ Incendie et risques connexes | | | | | | | |
| ☐ Vol | | | | | | | |
| ☐ Bris de glace | | | | | | | |
| ☐ Dégâts matériels | | | | | | | |
| ☐ Matériel Audio Visuel | | | | | | | |
| ☐ Bagages | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | Responsabilité: | | | | | | |
| | La partie adverse est-elle à votre avis: | | | | | | |
| | seule responsable | partiellement responsable | pas responsable | | | | |
| | Pourquoi? | | | | | | |
| | r darquor : | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Langue Français 🗌 | No de compte bancaire/CCP du preneur d'assurance: | | | | | | |
| Allemand | as sompto sanoano, een da pronoan a assurance. | | | | | | |
| | | es matériels | | | | | |
| , , | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | 17. Procès verbal no | on 🗌 oui 🗍 | | | | | |
| Police de | | ndarmerie de | | | | | |
| | Nº procès verbal: | | | | | | |
| | 18. S'agit-il d'un a | accident | | | | | |
| de trajet (Wegunfall) (aller/retour du trav | /ail) | de travail (Arbeitsunfall) | | | | | |
| pour l'assuré pour le tiers | | pour l'assuré p | our le tiers | | | | |
| Tauto favo | | constigue nuívues non la la! | 7 | | | | |
| ioute faus | | sanctions prévues par la loi. | | | | | |
| | ., le | 20 Signatuı | re · | | | | |

Le preneur d'assurance *

^{*} En cas d'empêchement indiquer le motif et les noms et qualités de la personne signant pour compte du preneur d'assurance.