AIDE POUR DECLARATION D'ACCIDENT

DATE, HEURE ET LIEU des événements :

Assuré	action	Tiers :
Nom et adresse sociétaire, N° Adhérent :		*Nom et adresse du tiers :*
		Nom du Conducteur si vehicule de société :
Signature :		*Signature :*

circonstances

dommages

témoins

Pièces annexes : témoignages, photos, constat, eventuellement croquis (avec mesures,) etc…