

**LES COORDONNEES BANCAIRE ET L'ASSUJETTISSEMENT
T.V.A DE LA PERSONNE A INDEMNISER**

NOM & PRENON.....
COMpte BANCAIRE
ASSUJETTISSEMENT T.V.A OUI NON
SI OUI 50 % 100 %

LES PARTIES CONCERNEES

L'ASSURE (la personne impliquée dans le sinistre)

moi-même	mon conjoint	LA PARTIE ADVERSE
enfant	cohabitant	
autre		

IDENTITE

.....Nom.....
.....Prénom.....
.....Date de naissance.....
.....Adresse + téléphone.....
.....Mail.....

.....Degré de parenté.....
.....Compagnie d'assurance.....
.....Numéro du contrat.....

DECRIVEZ LES DOMMAGES

.....Dommages matériels.....
.....Dommages corporels.....

EN CAS D'ACCIDENT DE CIRCULATION

.....Type de véhicule.....
.....N° d'immatriculation.....
.....Conducteur.....

SI UN ENFANT EST IMPLIQUE

.....Qui en avait sa surveillance.....
.....Date de naissance.....

EN CAS D'ACCIDENT AVEC UN ANIMAL

.....Lequel.....

DATE & SIGNATURE

.....