



6, Place Albert 1<sup>er</sup>, 6040 JUMET  
Tél. 071 95 56 11 – Fax 071 95 59 30  
info@bureaumf.be – [www.mfimmo.be](http://www.mfimmo.be)

**DECLARATION  
AUTO**

COMPAGNIE:.....  
N° DU CONTRAT:.....

**ASSURE**

Nom & Prénom: .....  
Adresse: .....  
.....  
Téléphone: .....  
Mail: .....

**CONDUCTEUR**

Nom & Prénom: .....  
Adresse: .....  
.....  
Date de naissance: .....  
Téléphone: .....  
Mail: .....

**VEHICULE**

Marque:..... Genre: .....  
Immatriculation: .....

**DOMMAGES**

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

Date & heure de l'accident: .....

Lieu de l'accident: .....  
.....

Procès Verbal du ..... Etabli par: .....  
N° du PV dressé:.....

Circonstances des faits:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Le .....

Signature