***Formulaire de déclaration de sinistre automobile***

**Entité** : ………………..

**Date du sinistre** : ………………… **Lieu du sinistre** : …………………

**Dégâts occasionnés** : **Matériels** : Oui Non **Corporels** : Oui Non

**I) Véhicule CHAABI LLD**

|  |  |
| --- | --- |
| Marque du véhicule | Conducteur :  Coordonnées : |
| Immatriculation : | N° permis de conduire |

**II) Véhicule Adverse** Oui Non

|  |  |
| --- | --- |
| Marque du véhicule | Conducteur : |
| Immatriculation : | N° permis de conduire |
| Compagnie d’assurance : | Intermédiare d’assurance : |
| N° police assurance : |  |
| N° attestation assurance : |  |
| Date validité assurance : |  |

**III) Renseignements relatifs au PV :** Oui Non

|  |
| --- |
| N° PV de police ou gendarmerie : |
| Autorité ayant dressé le PV : |
| Date du PV : |

**IV) Circonstances du sinistre** (faire un commentaire)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**V) Dégâts du sinistre** (faire un commentaire)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**VI) Croquis de l’accident** (faire un dessin approximatif) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Date, cachet et signature du client**

**NB :** Ce document permet de donner une idée globale sur les circonstances de l’accident et les parties antagonistes et ne saurait en aucun cas remplacer le constat amiable ou le constat de police.

Une copie de l’attestation d’assurance de la partie adverse est souhaitable.

Il est également rappelé que la fourniture du véhicule de remplacement est soumise à la présentation du présent formulaire de déclaration et de tout autre document matérialisant l’accident.

En cas de besoin, contactez notre service conducteur au 0520151151 puis tapez directement le code 112

E.ASS.05/02-18