## THALES

## FICHE DE DECLARATION DE SINISTRE

En <u>cas de sinistre</u> appelez l'équipe Aon dédiée au : 0800 44 44 52 FAX 01 40 61 61 11

Email: aonautoincidents@aon.fr

Numéro de contrat : XFR0057292MO AXA CORPORATE SOLUTIONS

	Flotte   icule de fonction)	Mission □ (Véhicule personnel)
IMMATRICULATION DU VEHICULE		
DATE DU SINISTRE		
ENTITE DE RATTACHEMENT		
ADRESSE DE L'ENTITE		
NOM et PRENOM DU COLLABORATEUR		
ADRESSE DU COLLABORATEUR		
	T	
NUMERO DE TELEPHONE	Bureau ://	Portable ://
ADRESSE EMAIL		
Commentaires:		
Le véhicule est-il immobilisé ? Oui / Non En cas d'immobilisation, merci d'indiquer les co	oordonnées du réparateu	ır:
Nom: Adresse:		

**Documents à joindre :** - Constat amiable pour les sinistres avec tiers

- Déclaration circonstanciée pour les sinistres sans tiers
- Récépissé de dépôt de plainte en cas de vol, tentative de vol et acte de vandalisme
- Attestation mission en cas de « sinistre Mission »