



Déclaration sinistre

Informations générales

Nom de l'assuré : Dupont
Profession : Dentiste
Téléphone : 0601020304
E-mail : jeandupont@gmail.com

Conducteur du véhicule

Profession : Dentiste
Situation : marie
Est-il le conducteur habituel du véhicule ? oui
Réside-t-il habituellement chez l'assuré ? oui
Est-il salarié de l'assuré ? oui
Motif du déplacement : Aller faire les courses

Circonstances de l'accident

Je me suis arrêté à un feu quand la voiture derrière moi l'a fait trop tard et m'est rentré dedans

A-t-il été établi...

...un procès-verbal de gendarmerie ? non
...un rapport de police ? non
...une main-courante ? non

Véhicule assuré

Lieu habituel de garage : 13 Boulevard de la Paix, Pau
Expertise des dégâts : Réparateur chez qui le véhicule sera visible : Peugeot
Tél : 0559145536
Fax : 11-85-78
E-mail : renaud.garage@mail.fr
Quand ? 2021-06-07
Motif du déplacement : Aller faire les courses
Eventuellement téléphoner à :
Si le véhicule :
A été volé, numéro dans la série du type :
Est gagé ou fait l'objet d'un contrat de location, nom et adresse de l'organisme concerné :
Est un poids lourd, poids total en charge :
Etait attelé à un autre véhicule au moment de l'accident, poids total en charge :
nom de la société qui l'assure :
numéro de contrat dans la société :



Déclaration sinistre

Dégâts matériels autres qu'aux deux véhicules impliqués

Nature des dégâts :

Importance :

Nom du propriétaire :

Adresse :

Blessés

Blessé 1 -- Nom : Droit

-Adresse : 56 place Clémenceau Pau 64000 France

-Adresse e-mail ou téléphone : 0714523687

-Profession : Etudiante

-Situation au moment de l'accident : passagère de mon véhicule

-Portait-il casque ou ceinture ? oui

-Premiers soins ou hospitalisation à : Hôpital Pau

-Nature et gravité des blessures : Egratignures, très faible gravité