

Déclaration de sinistre Automobile

Djibouti, le

Agence de : _____

N° du sinistre : _____

N° de police : _____

Assuré :
(Policy holder)

Nom et Prénom : _____
(First & last name)

Profession : _____
(Profession : ex : Military, USMS OR ARMY)

Adresse : _____
(Address)

Conducteur :
(Driver)

Nom et Prénom : _____
(First & last name)

Date et lieu de naissance : _____

Salarié de l'assuré : OUI Non (1)
(Insured Employee) (Yes) (No)

Permis de conduire : N° _____ date : _____ Catégorie : _____ Nature : _____
(Driver's licence) (Category)

Lieu de délivrance : _____
(Place of issue)

Moto
Touriste
Poids lourds (1)
Transports en commun
Remorque

Véhicule assuré :
(Insured car)

Immatriculation : _____ Puissance en CV : _____
(Plate number)

Marque : _____ Usage : _____ Visible à : _____
(Véhicule brand)

Dommmages subis par l'assuré :
(Nature of damages)

Date et lieu de l'accident
(Date & place of the accident)

Date de l'accident : _____ Heure : _____ Venant de : _____
(Date of accident) (Time) (Coming from)

Lieu : _____ Se dirigeant vers : _____
(Locality) (Going to)

Dommmages au tiers (Third party damages)

Matériels (Material damages)

Nom et prénom : _____
(First & last name)

Profession : _____ Adresse : _____
(Profession) (Address)

Nom du conducteur : _____
(Driver's name)

Véhicule Marque : _____ N° immat : _____
(Véhicule brand) (Plate number)

Compagnie d'Assurances : _____
(Insurer)

Police d'Assurance n° : _____
(Policy n°)

Nature des dommages : _____
(Nature of damage)

Corporels (Bodily Injuries)

1) Nom et prénom : _____
(First & last name)

Age : _____ Nationalité : _____
(Nationality)

Nature des blessures : _____
(Nature of injuries)

2) Nom et prénom : _____
(First & last name)

Age : _____ Nationalité : _____
(Nationality)

Nature des blessures : _____
(Nature of injuries)

Y a t il eu un constat de Police ou de la Gendarmerie ? _____ Brigade ou arrondissement : _____
(Is there any Police Reports?)

(1) rayer la mention inutile

