

**AVIS DE SINISTRE RESPONSABILITÉ CIVILE**

- FC Privée
- FC Entreprise
- FC Immeuble
- \_\_\_\_\_

Lieu: \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Preneur d'assurance: _____		N° Police: _____	Date de naissance: _____
Adresse: _____		Personne de contact: _____	
Tel: _____	Fax: _____	Email: _____	
Auteur du dommage: _____		Date de naissance: _____	Adresse: _____
Relation avec le lésé: _____		Date du sinistre: _____	Lieu du sinistre: _____

**Circonstances:**

Êtes-vous:     Responsable     Partiellement responsable     Pas responsable

Remarques:

**Dommages matériels**

Objets endommagés: \_\_\_\_\_

Propriétaire: \_\_\_\_\_      Genre de dommages: \_\_\_\_\_

Montant estimé: \_\_\_\_\_      Où se trouve l'objet: \_\_\_\_\_

**Dommages corporels**

Victimes: \_\_\_\_\_

Lésions: \_\_\_\_\_

Médecin ou hôpital: \_\_\_\_\_

Autres assurances (accidents): \_\_\_\_\_      Compagnie: \_\_\_\_\_      N° de police: \_\_\_\_\_

**Indemnité à verser à:**     Au lésé    N° de CCP: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_    IBAN: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

   Banque: \_\_\_\_\_    Lieu: \_\_\_\_\_

   Titulaire du compte: \_\_\_\_\_

Annexes:

Signature: \_\_\_\_\_