

Déclaration de sinistre pour l'assurance des véhicules à moteur

Report of accident for motorized vehicles

Dossier n° : _____

Sinistre <i>Accident</i>	Date : _____	Heure : _____	Lieu : _____
	<i>Date :</i>	<i>Time :</i>	<i>Place :</i>

Véhicule assuré / Insured vehicle :

Genre : _____

Type :

Marque : _____

Mark

N° d'immatriculation : _____

Plate number :

Police N° : _____

Contract

number :

Conducteur du véhicule assuré / Driver of the insured car :

Nom et prénom : _____

Surname and 1st name :

Permis de conduire N° : _____

Driving Licence N° :

Domicile et adresse : _____

Residence and adress :

Délivré le : _____

Issued on :

Date de naissance : _____

Date of birth :

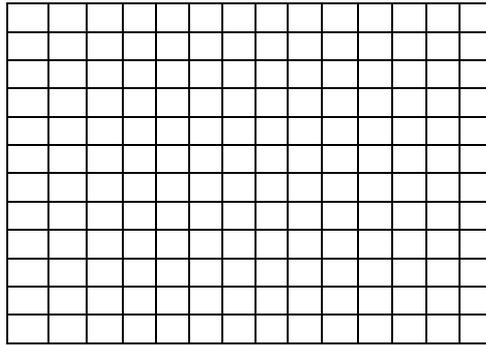
Catégories de véhicules : _____

Category of car :

Marié ou célibataire : _____

Married or single :

Description exacte du sinistre / Exact description of the accident :



Rapport de police ou gendarmerie / *Police report* :

Y / N Laquelle ? / *Which one ?* : _____

Procès-verbal N° : _____

Le : _____

On :

Signature :

Remark :

1) If repair is necessary, call Axis Assistance on : **+352 29 82 29**

2) Before repairing the car, contact our technical department on : **+352 31 05 36 1**