



FORMULAIRE DE DECLARATION DE SINISTRE

▲ En cas de sinistre avec un tiers nous vous prions de remplir un constat amiable

Numéro du contrat de location :

Informations du conducteur

Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse du conducteur : _____

Numéro du permis de conduire : _____ Date d'obtention : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Informations sur le véhicule

Immatriculation : _____ Marque : _____ Modèle : _____

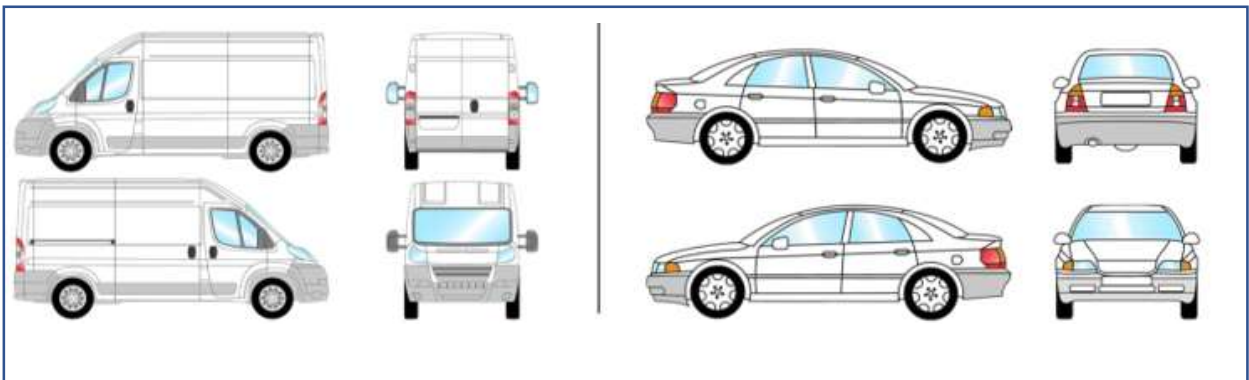
Informations sur le sinistre

Date du sinistre : _____ Heure du sinistre : _____

Lieu exact du sinistre : _____

Circonstances exactes du sinistre : _____

Indications des points de chocs sur le véhicule à l'aide d'une croix



Fait à :

Le :

Signature du conducteur :