

**DECLARATION
AUTO**

COMPAGNIE :

N° DU CONTRAT :

ASSURE

Nom & Prénom :

Adresse :

.....
Téléphone :

CONDUCTEUR

Nom & Prénom :

Adresse :

.....
Date de naissance :

VEHICULE

Marque : **Genre :**

Immatriculation :

DOMMAGES

.....

.....



Courtiers Partenaires & Cie SPRL
Boulevard de Fontaine, 15
6000 – Charleroi

Tel : 071 20 26 00 - Fax : 071 32 08 66
production@courtierspartenaires.be
Entreprise N° BE 0686 742 677

Date & heure de l'accident :

Lieu de l'accident :

Procès Verbal du Etabli par :
N° du PV dressé :

Circonstances des faits :

Le Signature.....