





**LES COORDONNEES BANCAIRE ET L'ASSUJETTISSEMENT  
T.V.A DE LA PERSONNE A INDEMNISER**

NOM & PRENOM.....

COMPTE BANCAIRE .....

ASSUJETTISSEMENT T.V.A

OUI 0

NON 0

SI OUI

50 % 0

100 % 0

**LES PARTIES CONCERNEES**

**L'ASSURE** (c'est-à-dire la personne  
impliquée dans le sinistre)

**LA PARTIE ADVERSE**

le preneur d'assurance 0 un préposé 0

un sous-traitant 0 autre 0

un gérant, administrateur, associé 0

IDENTITE

.....Nom.....

.....Prénom.....

.....Date de naissance.....

.....Adresse + téléphone.....

.....Profession ou raison sociale.....

.....Compagnie d'assurance.....

.....Numéro du contrat.....

DECRIEZ LES DOMMAGES

.....Dommages matériels.....

.....Dommages corporels.....

EN CAS D'UTILISATION D'UN VEHICULE OU D'UN ENGIN

.....Type de véhicule.....

.....N° d'immatriculation.....

.....Conducteur.....

**DATE & SIGNATURE**