

**AVIS DE SINISTRE RESPONSABILITÉ CIVILE**

- RC Privée
- RC Entreprise
- RC 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: \_\_\_\_\_