



Police n° AA 522 422



Déclaration d'accident



PERSONNE BLESSEE

Nom : Date de naissance :

Prénom : Sexe :

Adresse :

.....

.....

Code postal : Bureau distributeur :

Saison :

GARANTIE SOUSCRITE : GARANTIE DE BASE (INCLUSE DANS LA LICENCE) OPTION 1 OPTION 2

Nom et adresse du club :

.....

.....

.....

N° DE LICENCE : N° DE CLUB :

Date de l'accident | | | | | | | | | |

Lieu de l'accident :

Régime de prévoyance :

* Sécurité Sociale N°

* Nom et N° Mutuelle

Nom et adresse des témoins :

.....

.....

.....

.....

CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT

Relater les faits avec le plus de précisions possible, en faisant, si nécessaire, un croquis avec la position exacte du blessé.

.....

.....

.....

.....

Nature et siège de la blessure :

.....

PIÈCES À JOINDRE

Dans tous les cas Photocopie licence, certificat médical décrivant les blessures et précisant, le cas échéant, un arrêt de travail ou éventuellement la nécessité d'une hospitalisation, et/ou une constatation des dégâts matériels, ainsi qu'un devis précisant le montant des réparations à effectuer.

Le cas échéant Justificatifs des frais médicaux, pharmaceutiques, d'hospitalisation, de transport, restant à la charge du blessé après remboursement de la Sécurité Sociale et de la Mutuelle ou tout autre régime de prévoyance (bordereau original de remboursement à joindre) et/ou facture acquittée mentionnant les frais de réparation des dégâts matériels.

En cas de décès Certificat médical indiquant la cause du décès, coordonnées du notaire chargé de la succession, numéro du procès-verbal et coordonnées des autorités.

Si ces pièces ne sont pas disponibles au moment de la déclaration, les adresser à GRAS SAVOYE dans les meilleurs délais dès réception du n° de sinistre.