

Déclaration de sinistre pour l'assurance des véhicules à moteur

Schadenfallerklärung für die Versicherung von _____ Dossier Nr.: _____

Kraftfahrzeugen

Sinistre <i>Schadenfall</i>	Date : _____ <i>Datum:</i>	Heure : _____ <i>Uhrzeit:</i>	Lieu : _____ <i>Ort:</i>
---------------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

Véhicule assuré / Versichertes Fahrzeug :

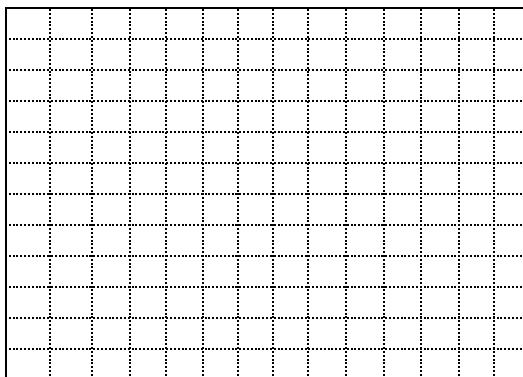
Genre : _____	Marque : _____
Typ: _____	Marke: _____
N° d' immatriculation : _____	Police N° : _____
<i>Kennzeichen:</i>	<i>Police Nr.:</i>

Conducteur du véhicule assuré / Fahrer des versicherten Fahrzeugs :

Nom et prénom : _____	Permis de conduire N° : _____
<i>Name und Vorname:</i>	<i>Führerschein Nr.:</i>
Domicile et adresse : _____	Délivré le : _____
<i>Wohnsitz und Anschrift:</i>	<i>Ausgestellt am:</i>
_____	Catégories de véhicules: _____
_____	<i>Fahrzeugkategorie:</i>
Date de naissance : _____	
<i>Geburtsdatum:</i>	

Description exacte du sinistre / Genaue Beschreibung des Schadenfalls :

Croquis / Skizze :



Rapport de police ou gendarmerie / Polizeibericht : J / N

Laquelle ? / Welcher ? : _____

Procès verbal n°: _____
Protokoll Nr.

Le : _____
Den:

Signature:
Unterschrift: