

Déclaration de sinistre automobile

A transmettre dans les 3 jours à l'UDSP de Maine-et-Loire
(Délai de 5 jours imparti par la compagnie)

INFORMATIONS CONCERNANT LE CONDUCTEUR

Nom - Prénom : _____

Téléphone : _____ / Courriel : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Centre de secours ou Amicale de sapeurs-pompiers : _____

INFORMATIONS CONCERNANT LE VEHICULE

Propriétaire : _____

Numéro d'immatriculation : _____ Marque : _____

INFORMATIONS CONCERNANT L'ACCIDENT

Date d'accident : _____

Lieu d'accident : _____

Circonstances de l'accident et dégâts occasionnés :

Témoin(s) - Nom(s), Adresse(s) :

1) _____

2) _____

Procès-verbal de Police ou Gendarmerie : Oui Non

Cachet et signature du représentant de l'UDSP 49