

## DECLARATION DE SINISTRE

DATE DU SINISTRE

HEURE DU SINISTRE

LIEU DU SINISTRE

---

### Informations relatives au conducteur

NOM / PRENOM

DATE DE NAISSANCE

TÉLÉPHONE / E-MAIL

ADRESSE COMPLETE

DOMMAGES CORPORELS / MATÉRIEL

---

### Informations relatives au véhicule et à son détenteur (propriétaire)

PLAQUE D'IMMATRICULATION (COMPLÈTE AVEC PAYS)

MARQUE / GENRE DE VÉHICULE

COULEUR

---

CASCO  PARTIELLE  COMPLÈTE

NOM DE L'ASSURANCE RC / CASCO

POLICE D'ASSURANCE / N° DE CONTRAT

NOM / PRÉNOM (OU SOCIÉTÉ)

TÉLÉPHONE / E-MAIL

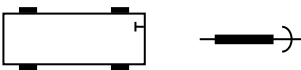
ADRESSE COMPLETE

DOMMAGES MATÉRIEL

TÉMOINS (NOM / PRÉNOM / COORDONNÉES)

---

(MARQUER D'UNE CROIX LA ZONE DES DÉGÂTS)



### Informations relatives au véhicule TPG

Tram /  Autobus /  Trolleybus /  Véhicule de service /  Autres

LIGNE CONCERNÉE

DIRECTION (TERMINUS)

NUMÉRO DE VÉHICULE OU IMMATRICULATION

N° DE MATRICULE DU CONDUCTEUR TPG

DESCRIPTIF DES DÉGÂTS AU VÉHICULE TPG

---

(MARQUER D'UNE CROIX LA ZONE DES DÉGÂTS)



