

Collectivité Nom du contact

AGENT ACCIDENTÉ

Nom Prénom

Numéro de Sécurité Sociale Téléphone

TIERS EN CAUSE

Nom Prénom

Adresse

..... Téléphone

ACCIDENT

Nature de l'accident : Trajet Travail Vie privée Autres

Date de l'accident

Circonstances (où ? qui ? comment ?)

.....

.....

.....

EN CAS D'ACCIDENT DE LA CIRCULATION

Indiquez les compagnies d'assurance automobile :

■ DE L'AGENT - Nom

Adresse

Contrat n° Immatriculation

Si le véhicule n'appartenait pas à l'agent, précisez le nom et l'adresse de son propriétaire :

.....

■ DU TIERS - Nom

Adresse

Contrat n° Immatriculation

DANS LES AUTRES CAS

Indiquer les compagnies d'assurance responsabilité civile :

■ DE L'AGENT - Nom

Adresse

Contrat n°

■ DU TIERS - Nom

Adresse

Contrat n°

AUTRES INFORMATIONS (Facultatives)

Témoin(s) (nom, prénom, adresse) :

.....

Pièces à joindre : copie de la carte verte de l'agent, copie recto-verso du constat à l'amiable, copie du procès-verbal de Gendarmerie ou de Police...