

Chanas Assurances S.A.

CODE CARTE		EXERCICE		DATE ACCIDENT				N° DE DOSSIER							N° DE CONTRAT				CLASSIFICATION			
				JOUR	MOIS			ANNEE	AGENCE		N°ORDRE			AGENCE		N°ORDRE		CAT S/CAT	R			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	17		18	20	21	25		26	29	30
S3																						

Code Reass	REOUVERTURE	PREVISION	DOSSIER
31	32	33	41
	après classement		premier dossier 1
	dans l'année en cours ☐ 6		Nulle 1
	dans une année antérieure ☐ 8		Indeterminée 2
			Autres dossiers 2
			Totale 3

ASSURE	ADVERSAIRE(S)
44 _____ 58 _____ Profession _____ Adresse _____ VEHICULE ASSURE Immatriculation 73 _____ 80 Marque-Type _____ visite technique valable du _____ au _____ Usage au moment de l'accident _____ Véhicule visible à _____ Nature de dommages matériels _____ CONDUCTEUR Nom et adresse _____ Permis de conduire obtenu le : _____ N° _____ catégorie correspondant au véhicule assuré ☐ Durée de validité (pour permis D) du _____ au _____ Délivré _____ le _____ Capacité taxi N° _____ Valable du _____ au _____ Salarié de l'assuré . OUI ☐ NON ☐ Bénéficierait-il de l'autorisation de conduire? OUI ☐ NON ☐	59 _____ 72 _____ Adresse _____ Cie d'assurance _____ N° de police _____ N° d'immatriculation _____ Marque-Type _____ Conducteur _____ Nature de dommages matériels _____ Véhicule visible à _____ AUTRES TIERS EN CAUSE Nom _____ Adresse _____ N° d'immatriculation du véhicule _____ Cie d'assurance _____ N° de police _____ Nature de dommages matériels _____ GARANTIES R.C.R.T.I _____ Vol _____ Dommages _____ Incendie _____ Bris de glaces _____ Autres garanties _____ Franchise _____ Période de garantie _____

CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT

Lieu _____

Venant de _____

Allant à _____

En Circulation (1)

En Stationnement (1)

Dans une agglomération (1)

Hors agglomération (1)

EXPOSE DES FAITS

Noms et adresse des témoins _____

1 _____

2 _____

3 _____

CROQUIS

DOMMAGES CORPORELS

(Noms des victimes)

1 Dans le véhicule assuré

NOMS

Age

NATURE DES BLESSURES

LIEN DE PARENTE
AVEC L'ASSURE

a) Conducteur

b) Passagers

2 Dans le ou les véhicules adverses

a) Conducteur

b) Passagers

3 Autres blessés

Accident de travail

Accident de trajet

Accident de vie privée

☐☐☐

ENQUETES

Y-a-t-il constat d'huissier ? si oui, nom et adresse _____

A la requête de qui? _____

Y-a-t-il enquête de gendarmerie? _____

Brigade _____

Y-a-t-il enquête de police? _____

Commissariat _____

A

Le

Signature

Conducteurs

(1) Rayer les mentions inutiles

Assuré