

DEPARTEMENT INDEMNISATION IARD

DECLARATION DE SINISTRE AUTOMOBILE

NUMERO DE SINISTRE	DATE		
NOMERO DE SINISTRE	DATE	HEURE	LIEU
ASSURE			ADVERSAIRE
Nom et Prénom		Nom et Prénom	
Adresse:		Adresse:	
Profession:		Profession:	
Tél:		Tél. :	
Contrat N°:		Compagnie Assurances :	
Agence ou Courtier :	-	Contrat N°:	
,			
CONDUCTEUR		CONDUCTEUR	
Nom et Prénom :		Nom et Prénom	1
Né le :		Né le :	
Adresse :		Adresse :	
Profession :		Profession:	
Permis de conduire :		Permis de cond	luire :
Catégorie :		Catégorie :	
Délivré le : A :		Délivré le :	A:
Valable jusqu'au :		Valable jusqu'a	1:
VEHICULE ASSURE		ADVERSAIRE	
Marque : Type :		Marque :	Type:
IMMATRICULATION:	IMMATRICULATION:		
Mis en circulation le :	Mis en circulation le :		
Date de validité Visite Technique :	Date de validité Visite Technique :		
Usage lors de l'accident :		Usage lors de l'accident :	
			*
	DIECES DAT	OTIEL I EQ	
PIECES PARTIELLES P.V. de la Gendarmerie ou de Police : OUI NON			
Références :	OUI		NON
Constat d'huissier :			
Constat amiable	OUINON		
Oursial arriable	OUI		NOŅ

Allianz Cameroun Assurances S.A.au capital de 1 000 000 000 FCFA, entièrement libéré R.C. DOUALA 4573 N° de contribuable : MO 17400000344 U Tél. : +237 33 50 20 00 Fax : +237 33 50 20 01

Entreprise régie par le code CIMA et l'Acte Uniforme OHADA Siège Social : 1124, rue Manga Bell Douala Boite Postale 105 Douala Email : allianz.cameroun@allianz-cm.com

CIRCONSTANCES DETAILLEES		CROQUIS SUCCINCT		
Déroulement du sinistre :				
Témoin (autre que passager) :		•		
CONSEQUENCES MATERIELLES				
ASSURE Point de choc initial : Dommages :		ADVERSAIRE Point de choc initial : Dommages :		
Dominages .		Dominages .		
CONSEQUENCES CORPORELLES Nombre de Victimes : Nom et adresse de la victime - Nature des blessures - Piéton, Conducteur, Passager				
-		oonuuddu, r uddagol		
- -				
CAPANTIES		EVDEDTICE		
GARANTIES SINISTRES R.C. CIVILE	SOUSCRITES	EXPERTISE		
DOMMAGES T.R. D. COLLISION INCENDIE		Nom de l'Expert		
☐ VOL☐ VOL BRAQUAGE☐ VOL ACCESSOIRES		Date de la mission : Véhicule assuré :		
☐ BRIS DE GLACES ☐ ASS. JUDICIAIRE ☐ AUTRE	Cadre réserve	Véhicule adverse :		

Fait à

, le

Signature de l'assuré