

**FORMULAIRE DE DECLARATION**

**CIRCONSTANCIEE DE SINISTRE**

**Date du sinistre :** …...……………………………………………………………………………………….

**LYCEE :** …...…………………………………………………………………………………………………………

**DOMMAGE AUX BIENS**

**RESPONSABILITE CIVILE**  

**SI DOMMAGE CORPOREL (joindre déclaration accident)**

**FLOTTE AUTO**…………………………………………………………………………………………………

**Lieu :** …………………………………………………………………………………………………………………

**Tiers concerné :** …...……………………………………………………………………………………………

**Nom de la compagnie assureur adverse :** …...……………………………………………………

**N° de police de la compagnie adverse :** …...………………………………………………………

**Constat joint si sinistre flotte auto :** …...……………………………………………………………

**Déclaration de sinistre : (synthèse précise des faits) :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………

**Nature des dommages :**

……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………

**Coût des dégâts (devis) :**

-

-

-

-

-

**PHOTOS JOINTES :**   **OUI**  **NON**

**Date :**

**Signature**

**Nom et prénom du signataire :**

**Fonctions :**