

Déclaration de sinistre automobile

تصريح عن حادث سيارة

Déclaration reçue par Date Heure

ASSURE المؤمن

Nom de l'assuré اسم المؤمن

Adresse et téléphone العنوان ورقم الهاتف

Police No. بوليصة رقم

Marque de véhicule ماركة السيارة

Plaque d'immatriculation رقم السيارة

CONDUCTEUR السائق

Nom du conducteur (au moment de l'accident) اسم السائق (حين وقوع الحادث)

Adresse et téléphone العنوان ورقم الهاتف

Permis No. رقم الرخصة

Délivré le تاريخ الرخصة

Relation avec l'assuré العلاقة مع المؤمن

DOMMAGES À LA VOITURE ASSURÉE اضرار سيارة المؤمن

Dommages الضرر

Evaluation approximative des dégâts التقدير التقريبي للاضرار

TIERS الغير

Nom et adresse الإسم والعنوان

Marque et immatriculation de son véhicule ماركة ورقم سيارته

Dommages corporels ou matériels occasionnés au tiers الضرر المادي او الجسدي الذي حصل للغير

Evaluation approximative des dégâts التقدير التقريبي للاضرار

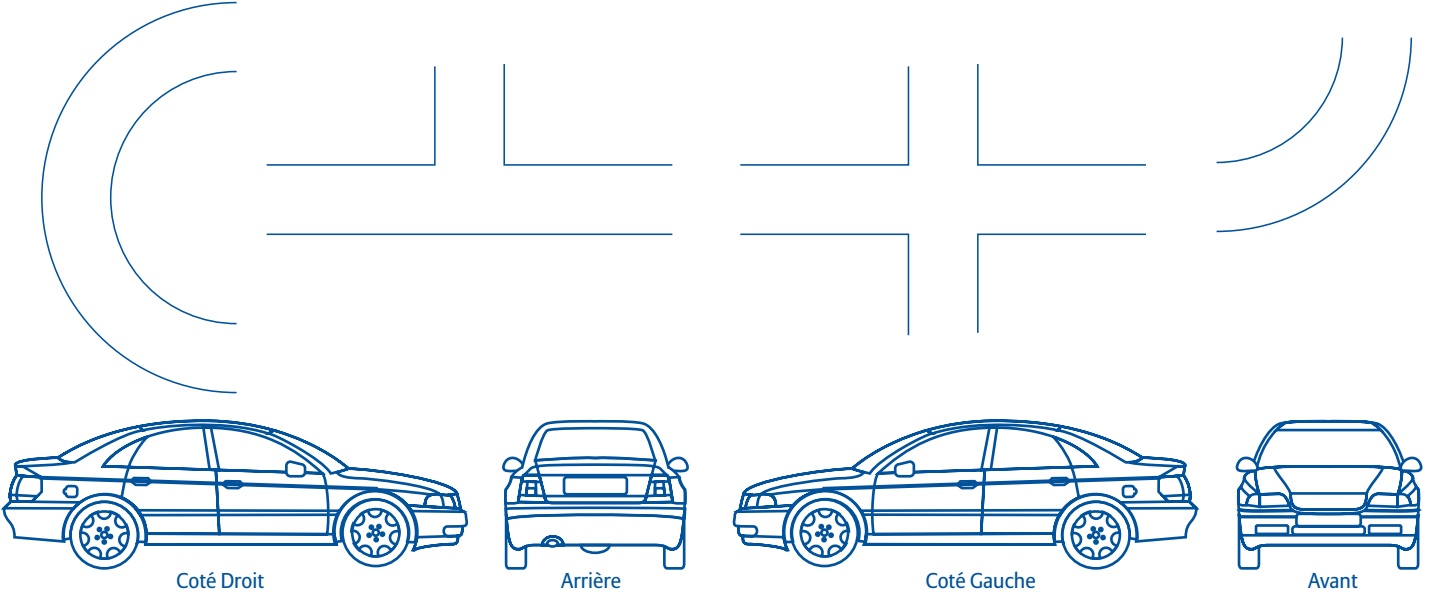
Noms et adresses des témoins أسماء وعناوين الشهود

Noms des passagers dans la voiture assurée أسماء ركاب السيارة المؤمنة

Nom de l'expert de l'assuré اسم خبير المؤمن

Nom de l'expert du tiers اسم خبير الغير

CROQUIS DE L'ACCIDENT



Usage de la voiture Privé Commercial

غرض استعمال السيارة خاصة للنقل

Date et heure de l'accident تاريخ و ساعة حصول الحادث

Lieu المكان

Vitesse Km/Heure السرعة كلم/الساعة

Circonstances de l'accident اشرح ظروف الحادث

Comment considérez-vous votre responsabilité كيف تقدر مسؤوليتك في الحادث

- N.B.**
- Je déclare par la présente que les informations sont exactes et véridiques et que toute réponse incorrecte entrainerait l'annulation du remboursement.
 - La Société ne peut être tenue responsable du fait de la rédaction de cette déclaration.
 - Cette déclaration ne dispense pas l'assuré des obligations envers la Société conformément aux Conditions Générales de la Police.

- ملاحظة ١ • أقر بأن المعلومات أعلاه هي صحيحة بكاملها وأن أية إجابة خاطئة قد تؤدي الى إلغاء التعويض عن الحادث.
- ٢ • لا تتحمل الشركة أية مسؤولية من جراء تحرير مضمون هذا التصريح.
- ٣ • ان هذا التصريح لا يعفي المؤمن من موجباته نحو الشركة وفقا للشروط العامة الواردة في البوليصة.

Signature de l'Assuré ou du Conducteur

Date

التاريخ

امضاء المؤمن أو السائق