



FICHE SINISTRE VOIRIE

Accident sur une voie communale ou communautaire de la Communauté de Communes Cœur de Garonne

Fiche à remplir et à retourner au plus tôt à la Communauté de Communes Cœur de Garonne à l'adresse mail suivante : accueil@cc-coeurdegaronne.fr ou à l'adresse postale : Communauté de Communes Cœur de Garonne-Service Sinistre-12 rue Notre Dame-31370 RIEUMES

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Nom (du plaignant) : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : email :

Nom du propriétaire (ou société) du véhicule :

Nom de l'assuré :

Coordonnée de la compagnie d'assurance :

Marque et type du véhicule endommagé :

Immatriculation :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACCIDENT

piéton véhicule

Date et heures précises de l'accident :

Lieu précis (rue, n° de rue) :

Type de dégâts (matériel et/ou corporel) :

DESCRIPTION DE L'ACCIDENT

Cause de l'accident (qui/quoi?) :

Circonstance de l'accident (*comment s'est-il déroulé?*) :

Dégâts matériels (décrivez vos dégâts et détaillez autant que possible) :

Dégâts corporels : OUI NON

si oui, expliquez :

Fait le :

A :

Assuré (e): (nom-prénom et signature)