



FORMULAIRE DE DECLARATION SINISTRE AUTOMOBILE

Formulaire valable pour l'ensemble des véhicules assurés par le contrat fédéral (y compris les motos)

DÉCLARATION DE SINISTRE À ADRESSER DANS LES 5 JOURS
 WILLIS TOWERS WATSON - DGPL, 2 rue de Gourville
 45911 Orléans CEDEX
09 72 72 01 38 ou ffc@wtwco.com

L'ASSURE

FFC Comité Club Autre, (à préciser) :

Nom de l'entité :

Correspondant Assurance de l'entité :

Adresse de l'entité assurée :

.....

Code Postal : _ _ _ _ _ Ville :

Téléphone : E-mail : @

Si l'accident est survenu lors d'une épreuve FFC:

COORDONNEES DE L'ORGANISATEUR DE L'EPREUVE :

Nom de l'épreuve et Numéro d'attestation FFC :

Nom du club organisateur :

Correspondant Assurance du club organisateur :

Adresse du club organisateur :

.....

Code Postal : _ _ _ _ _ Ville :

Téléphone : E-mail : @

L'ACCIDENT

Date de l'accident : / /

Heure de l'accident :H....

L'accident est-il survenu à l'occasion :

- d'une compétition (entre les lignes de départ et d'arrivée) d'un entraînement
- d'un parcours de liaison (lors d'une épreuve mais en dehors du parcours de l'épreuve elle-même)
- d'un déplacement FFC (stage, Assemblée Générale...)
- autre (à préciser) :

Lieu de l'accident :

Adresse (dans la mesure du possible, des indications comme un lieu-dit proche, ou la route peuvent être utiles) :

.....

Code Postal : _ _ _ _ _ Ville :

N° du Procès-Verbal :

Nom et coordonnées de la gendarmerie/police :

.....

Témoins de l'Accident

(Nom, prénom, coordonnées postales, téléphoniques, mail, éventuel lien ou fonction dans l'épreuve):

Témoïn 1.....

.....

Témoïn 2

.....

Témoïn 3.....

.....

DOMMAGES CORPORELS :

Personnes ayant subi des dommages corporels du fait de l'accident.

Porter la mention néant s'il n'y a pas de blessé (assuré ou tiers).

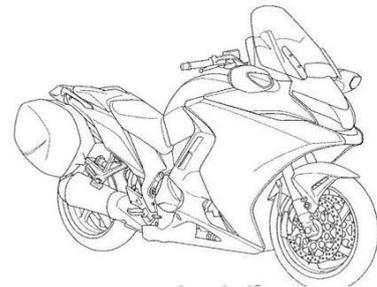
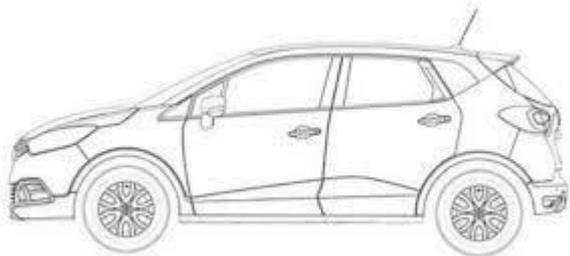
| Nom, Prénom, âge et adresse | Lieu d'hospitalisation | Nature des blessures | Lien de parenté entre assuré et conducteur | Indiquer s'il s'agit du : - conducteur/passager - véhicule A/B |
|-----------------------------|------------------------|----------------------|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

DOMMAGES MATERIELS :

Nature des dommages matériels du véhicule assuré :

.....

Cocher, entourer les zones impactées par l'accident :



Lieu où le véhicule peut être examiné :

.....

PIECES JUSTIFICATIVES :

Dans tous les cas :

- ✓ Le constat amiable
- ✓ Copie de la carte grise du véhicule
- ✓ Copie de la carte verte du véhicule
- ✓ Copie du permis de conduire du conducteur

En cas de dommages corporels, de vol ou tentative de vol d'un véhicule :

- ✓ Le procès-verbal de gendarmerie ou police

En cas de sinistre survenant en compétition :

- ✓ Déclaration de sinistre complétée et signée par l'organisateur
- ✓ Liste des véhicules suiveurs
- ✓ Copie de l'attestation course
- ✓ Copie des arrêtés préfectoraux et municipaux
- ✓ Copie des conventions passées avec l'Etat, les Collectivités locales ou territoriales,
- ✓ Copie de la licence du conducteur

Fait à : Le : / /

Signature de l'assuré :

Signature de l'organisateur :