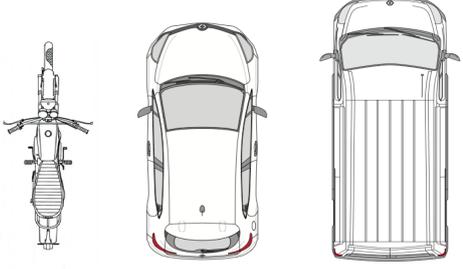


DECLARATION ET PRISE EN CHARGE DE DOMMAGES SANS TIERS

Date du sinistre	Heure	Lieu	Blessures corporelles Conducteur : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Passagers : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Dégâts matériels autres qu'au véhicule (Arbre, signalisation, mobilier urbain...) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Précisez			
1 Locataire assuré Adresse complète et coordonnées			4 Dégâts apparents Indiquer par une flèche le point de choc <div style="text-align: center;">  </div>
2 Conducteur Nom Prénom Adresse mail et numéro de portable			
3 Véhicule Marque Type Immatriculation			Circonstances
Afin de connaître le réparateur agréé le plus proche de votre domicile ou de votre entreprise, contactez nous au <div style="background-color: #007bff; color: white; padding: 10px; text-align: center; font-size: 24px; font-weight: bold;"> 0 825 85 85 85* </div> Cette déclaration est à envoyer à l'adresse suivante : Service.conducteurs@aldautomotive.com dans un délai de 5 jours ouvrés			Croquis

Fait à

le