



Déclaration de sinistre.

Sera rempli par LeasePlan (Suisse) SA:

Client LP _____

N° objet _____ N° sinistre LP _____

Assurance/police _____

A remplir par le conducteur

Responsabilité civile Casco ou propre risque Occupants
(Marquer d'une croix la case corresp.)

Véhicule

Marque et type _____

N° plaque _____

N° du châssis ou n° matricule _____

Conducteur

Prénom/nom _____

Adresse _____

CP/lieu _____

Date de naissance _____

Permis de conduire depuis _____

Téléphone _____

Information sur l'accident

Date _____ Heure _____

Rue/lieu _____

Votre vitesse _____

Etat de la route _____

Description de l'accident

Comment le dommage s'est-il produit? _____

Croquis

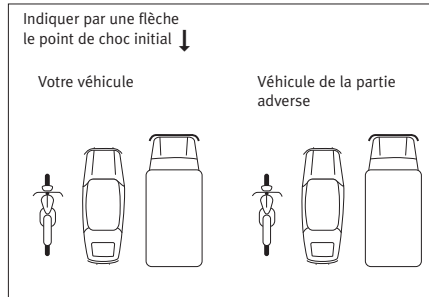
Qui est fautif?

Notre conducteur

La partie adverse

Autres

Pour quelle raison _____



Constat de police? Oui Non

Poste de police _____

