

Rapport d'accident

Date de l'accident Heures

Lieu de l'accident Rue Pays

Police sur place oui non

Qui a causé l'accident

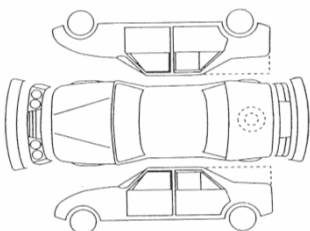
Collision Dommages de parc à travers inconnu Cassure de verre Vol Autres

Informations propres	
Détenteur selon de la carte grise	
Nom	<input type="text"/>
Rue	<input type="text"/>
NAP/Ville	<input type="text"/>
Tél.	<input type="text"/>
Conducteur	
Nom	<input type="text"/>
Rue	<input type="text"/>
NAP/Ville	<input type="text"/>
Tél.	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>
N° permis de conduire	<input type="text"/>
Catégorie	<input type="text"/>
Assurance	
Nom	<input type="text"/>
N° de Police	<input type="text"/>
Véhicule	
N° d'immatriculation	<input type="text"/>
Marque/Type	<input type="text"/>
Kilométrage	<input type="text"/>

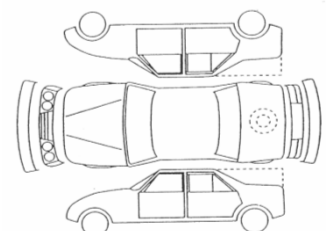
Informations de l'autre partie	
Détenteur selon de la carte grise	
Nom	<input type="text"/>
Rue	<input type="text"/>
NAP/Ville	<input type="text"/>
Tél.	<input type="text"/>
Conducteur	
Nom	<input type="text"/>
Rue	<input type="text"/>
NAP/Ville	<input type="text"/>
Tél.	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>
N° permis de conduire	<input type="text"/>
Catégorie	<input type="text"/>
Assurance	
Nom	<input type="text"/>
N° de Police	<input type="text"/>
Véhicule	
N° d'immatriculation	<input type="text"/>
Marque/Type	<input type="text"/>
Kilométrage	<input type="text"/>

Précis de l'accident

Croquis de l'accident



Marquez l'endroit de la collision en véhicule



Marquez l'endroit de la collision en véhicule



Passenger et témoin Passenger Témoin

Nom

Rue

NAP/Ville

Tél.

Personnes blessées

Nom

Rue

NAP/Ville

Profession

Passenger et témoin Passenger Témoin

Nom

Rue

NAP/Ville

Tél.

État civil

Date naissance

Employeur

Les questions doivent être répondues au plus près de vos connaissances (de votre conscience). Ainsi dans le cadre de ses services (gestion des dommages), Car-Logistics GmbH peut faire valoir les droits aux remboursements. Le client/conducteur cède par la présente, les droits à Car-Logistics GmbH. Nous vous remercions attentifs qu'à chaque sinistre, le client / conducteur doit s'annoncer de suite.

Lieu et date

Lieu et date

Signature conducteur

Signature conducteur