

**DECLARATION DE SINISTRE D'UN ACCIDENT SURVENU EN SERVICE
A SON ASSURANCE PREVOYANCE**

Nom et prénom

Adresse

N° matricule

Nom de l'assureur

Adresse

Date

N° du contrat :

Date de l'accident

Objet : déclaration de sinistre à la suite d'un accident survenu en service le

Par lettre recommandée avec avis de réception n° [*à compléter*]

Madame, Monsieur,

Par la présente lettre, je souhaite vous informer de l'accident survenu dans le cadre de mon travail dont j'ai été victime le [*date*] à [*lieu*] et souhaite être indemnisé au titre de mon contrat Garantie (**PRECISER LE NOM DU CONTRAT ET SON NUMERO** souscrit auprès de **NOM DE L'ASSUREUR**).

En effet en date du, **PRECISER LES CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT** j'ai été blessé me causant les blessures suivantes : (**DECRIRE VOS BLESSURES**).

La situation a nécessité une prise en charge médicale (préciser si une intervention chirurgicale à eu lieu ou un suivi médical).

Vous trouverez en pièce jointe le/les certificats médicaux établis par l'hôpital militaire/ médecin militaire et le rapport circonstancié justifiant que l'accident a bien eu lieu en service

Par ailleurs, je peux fournir des témoignages de mes camarades (**PRECISER LEUR NOMS S'ILS ACCEPTENT DE TEMOIGNER**)

Je vous prie de bien vouloir procéder au règlement de ce sinistre dans les meilleurs délais.

Je vous remercie par avance et vous prie de bien vouloir agréer, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Prénom et Nom

SIGNATURE

PJ : pièces au soutien de la demande