

Témoignage

Référence compagnie :

Témoin

Nom :

Prénom :

Adresse :

Sinistre

Date du sinistre :

Lieu précis :

Contrat concerné :

Au nom de :

Circonstance de l'accident

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Croquis de l'accident (identifiez chaque véhicule impliqué)

Renseignements divers

Selon vous, à qui incombe la responsabilité de l'accident ? Pourquoi ?

.....

.....

.....

Les conducteurs impliqués paraissaient-ils dans un état normal ? Oui Non

Si non, qui et pourquoi ? :

.....

.....

Connaissez-vous l'une des parties impliquées ? Non Oui. A quel titre ?

.....

.....

Avez-vous d'autres remarques ou précisions à apporter ?

.....

.....

.....

Date : **Signature du témoin**