

**FORMULAIRE DE DECLARATION DE SINISTRE RESPONSABILITE CIVILE
A TRANSMETTRE DANS LES 5 JOURS A GROUPAMA PARIS VAL DE LOIRE**

Par mail à l'adresse suivante : Sinistres-EREC@groupama-pvl.fr
Ou par courrier : GROUPAMA PARIS VAL DE LOIRE - Service Sinistres EREC
60 bd Duhamel du Monceau - CS 10609 - 45166 OLIVET CEDEX

REFERENCES DU CONTRAT FNSMR : 41480048E 0002
FNSMR - 1 rue Sainte Lucie - 75015 PARIS - Tél : 09.72.29.09.72

Nom du foyer rural ou de l'association : _____	
Adresse : _____	
Code postal : _____	Commune : _____
Téléphone : _____	

LA VICTIME

Nom et Prénom : _____	
Adresse : _____	

Profession : _____	Téléphone : _____
E-mail : _____	
N° carte d'adhérent (*) : _____	Délivrée le : _____

(*) joindre impérativement la photocopie de la carte d'adhérent.

AUTEUR DU SINISTRE (si autre que la victime)

Nom et Prénom : _____	
Adresse : _____	

S'il s'agit d'un adhérent, N° carte d'adhérent (*) : _____ Délivrée le : _____	
S'il ne s'agit pas d'un adhérent : Bénévole OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Tiers OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Coordonnées de l'assureur et références du contrat (s'il ne s'agit pas d'un adhérent) : _____	

LE SINISTRE

Date du sinistre : _____ Lieu du sinistre : _____

Quelle était l'activité exercée lors de la survenance du sinistre ? : _____

Circonstances détaillées de l'accident : _____

Nom et adresse des témoins : _____

Y-a-t-il eu un rapport de police ou de gendarmerie ? OUI NON

Si oui, adresse du commissariat ou de la gendarmerie : _____

Dommages matériels (joindre devis des réparations, facture initiale d'achat...) :

Nature des biens endommagés : _____

Montant approximatif des dommages : _____

Fait à : _____ Le : _____

Signature du Président de l'Association

Cachet de l'Association