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 0006
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 ☐ NON ☐ Tiers OUI ☐ NON ☐

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 : _____

_____

<u>Dommages matériels</u> (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