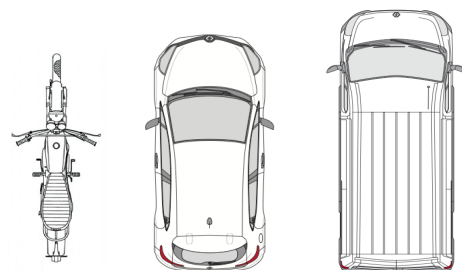


## DECLARATION ET PRISE EN CHARGE DE DOMMAGES SANS TIERS

Date du sinistre	Heure	Lieu	<b>Blessures corporelles</b>  Conducteur : <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> OUI</span> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> NON</span>  Passagers : <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> OUI</span> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> NON</span>
<b>Dégâts matériels</b> autres qu'au véhicule (Arbre, signalisation, mobilier urbain...)  <input type="checkbox"/> OUI <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> NON</span> Précisez			<b>1 Locataire assuré</b>  Adresse complète et coordonnées
<b>2 Conducteur</b>  Nom  Prénom  Adresse mail et numéro de portable			<b>4 Dégâts apparents</b>  Indiquer par une flèche le point de choc  <div style="text-align: center;">  </div>
<b>3 Véhicule</b>  Marque  Type  Immatriculation			Circonstances
Afin de connaître le réparateur agréé le plus proche de votre domicile ou de votre entreprise, contactez nous au  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: flex; align-items: center;"> <span style="font-size: 24px; font-weight: bold; margin-right: 10px;">0 825 858 585</span> <div style="background-color: #800040; color: white; padding: 2px 5px; font-size: 12px; font-weight: bold;">             Service 0,20 € / min              + prix appel           </div> </div> Cette déclaration est à envoyer à l'adresse suivante :  <p style="text-align: center; font-weight: bold; margin: 0;">Service.conducteurs@ayvens.com</p> <p style="text-align: center; margin: 0;">dans un délai de 5 jours ouvrés</p>			<b>Croquis</b>

Fait à

le