Madame/Monsieur NOM Prénom

ADRESSE

CODE POSTAL

NOM ASSURANCE

ADRESSE ASSURANCE

CODE POSTAL ASSURANCE

*A VILLE le DATE,*

Objet : Déclaration de sinistre – accident de la route

Numéro de contrat : VOS REFERENCES

Madame, Monsieur,

Je me permets de vous adresser ce courrier afin de vous informer du sinistre dont j’ai été victime. En effet, le DATE, j’ai été victime d’un accident de la voie publique impliquant le véhicule immatriculé IMMATRICULATION en tant que PIETON/CONDUCTEUR/PASSAGER.

Je souhaite aujourd’hui être indemnisé du fait du préjudice MATERIEL/CORPOREL/MATERIEL ET COPREL que je subis à la suite de cet accident de la circulation au titre de la loi Badinter de 1985.

Je vous remercie de m’adresser une réponse écrite à ce courrier m’indiquant si une prise en charge est possible.

Je vous remercie de l’intérêt porté à ma requête et vous prie de recevoir Madame, Monsieur, l’expression de mes sincères salutations.

Madame/Monsieur NOM PRENOM