

# UNION DEPARTEMENTALE DES SAPEURS POMPIERS DES LANDES

## QUESTIONNAIRE DE DECLARATION DOMMAGES AUTOMOBILES

CENTRE D'APPARTENANCE :

DATE DE L'ACCIDENT :

LIEU DE L'ACCIDENT :

NOM DE L'ASSURE :

PRENOM :

PROFESSION :

GRADE :

STATUT :  SPV     SPP     PATS     JSP     VETERAN

ADRESSE EXACTE :

E-MAIL :

PORTABLE :

---

MARQUE DU VEHICULE :

TYPE :

N° D'IMMATRICULATION :

PROPRIETAIRE DU VEHICULE :

NOM ET ADRESSE DE LA COMPAGNIE D'ASSURANCE GARANTISSANT LE VEHICULE :

N° DU CONTRAT DE CETTE COMPAGNIE :

**TYPE DE LA GARANTIE :**  TIERS             TIERCE COLLISION             TOUS RISQUES SANS FRANCHISE  
**TOUS RISQUES AVEC FRANCHISE DE :**

---

**CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT :** *(décrire succinctement l'accident)*

MOTIF DU DEPLACEMENT :

Y-A-T-IL UN TIERS ?     OUI                             NON

UN CONSTAT A-T-IL ETE FAIT ?  OUI (LE JOINDRE)     NON            PAR QUI :

DES DOMMAGES CORPORELS ONT-ILS ETE SUBIS ?             OUI            NON PAR QUI :

**NATURE ET IMPORTANCE DES DOMMAGES MATERIELS SUBIS PAR LE VEHICULE ASSURE :**

## **ATTESTATION DU PRESIDENT DE L'AMICALE**

Le soussigné ....., Président de l'Amicale, atteste que M. / Mme ..... est bien inscrit(e) sur les registres du corps des Sapeurs Pompiers de ..... et qu'il/elle utilisait le véhicule automobile objet de la présente déclaration dans le cadre de son activité de Sapeur Pompier.

**Signature de la victime**

**Signature du Président de l'Amicale**

RMS COURTAGE - Nom commercial ASSUR18  
Siège social : 10 rue de la Paix 75002 PARIS  
Sarl au capital de 1 248 000 € RCS PARIS 400 653 531  
Courtier en Assurances - N°ORIAS : 07 001 360 – [www.orias.fr](http://www.orias.fr)  
Soumis au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudenciel et de Résolution  
61, rue Taitbout – 75436 PARIS Cedex 9

RMS COURTAGE exerce comme courtier en assurance conformément aux dispositions de l'article L520-1-2 B. La liste des fournisseurs avec lesquels nous travaillons est à votre disposition sur simple demande

En cas de réclamation vous pouvez joindre votre conseiller habituel ou nous contacter aux coordonnées suivantes :  
Service réclamation : RMS COURTAGE - 13, boulevard Magenta - 35000 RENNES - Tél. 02 99 300 100  
Vous recevrez un accusé de réception au maximum sous 10 jours et une réponse dans un délai maximum de mois  
Médiateur : TSA 50110 75441 PARIS CEDEX 09 <https://www.mediation-assurance.org>