



A adresser dans un délai de Cinq jours à votre assureur

DECLARATION D'ACCIDENT RC SPORT

CLUB :
N° Police :
Date d'accident :
Nom et Prénom de l'adhérent :
Date de naissance :
Passeport n° :
Adresse :
Tél : GSM :

Messieurs,

Nous venons par la présente vous faire part du sinistre concernant l'assuré ci-dessus, survenu le dans les circonstances suivantes :

.....
.....
.....
.....

Vous en souhaitons bonne réception.

Pièces jointes :

Certificat de constatation	☐
Certificat de guérison	☐
Factures (Originaux)	☐
Autres frais médicaux	☐
Autres	☐

Toute déclaration tardive ou ne rentrant pas dans le cadre accidentel risque d'entraîner la perte du droit d'indemnisation.

Fait à, le

Cachet et Visa



تأمين الوفاء
Wafa Assurance

Source de confiance

A adresser dans un délai de Cinq jours à votre assureur

DECLARATION D'ACCIDENT RC SCOLAIRE

Etablissement :
N° Police :
Date d'Accident :
Nom et Prénom du Tiers :
Date de naissance :
Inscrit sous le n° : Niveau Scolaire
Qualité : Elève ☐ Etudiant ☐ Stagiaire ☐
Tuteur : Nom / Prénom :
Adresse :
Tél : GSM :

Messieurs,

Nous venons par la présente vous faire part du sinistre concernant l'assuré ci-dessus,
survenu le dans les circonstances suivantes :

.....
.....
.....
.....

Vous en souhaitons bonne réception.

Pièces jointes :

Certificat de constatation ☐
Certificat de guérison ☐
Factures (Originaux) ☐
Autres frais médicaux ☐
Autres ☐

**Toute déclaration tardive ou ne rentrant pas dans le cadre accidentel risque d'entraîner la
perte du droit d'indemnisation.**

Fait à, le

Cachet et Visa