

Informations complémentaires sur l'assuré

Numéro de licence de l'assuré :

L'assuré est-il titulaire d'un contrat Multirisque Habitation garantissant sa responsabilité civile ?

Oui Non

Si oui, nom et adresse de l'assureur

N° du contrat :

Informations sur le tiers

S'agit-il d'un accident impliquant un tiers ? Oui Non

Si oui, nom et prénom :

Adresse :

Code postal : Localité :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

E-mail :

Pièces à joindre à la déclaration

- La photocopie de la licence FFCV
- Le certificat médical de constatation des blessures, si l'assuré ou le tiers a subi des dommages corporels
- Le rapport d'arbitrage, si le sinistre a eu lieu en compétition.

Chaque partie conservera une copie de cette déclaration et l'original sera envoyé à

**La FFCV
17 Rue Henri Bocquillon
75015 PARIS**

qui transmettra à AON.

Fait à

Le

Signature de l'assuré

Signature du tiers