

FORMULAIRE DE DECLARATION SINISTRE RESPONSABILITE CIVILE

DÉCLARATION DE SINISTRE À ADRESSER DANS LES 5 JOURS
GRAS SAVOYE WILLIS TOWERS WATSON - Département Sport
Immeuble Quai 33, 33/34 quai de Dion Bouton - CS 70001 - 92814 PUTEAUX CEDEX
09 72 72 01 38 ou **ffc@grassavoie.com**

AUTEUR DE L'ACCIDENT (ou du litige) :

Assuré FFC

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Mail : @

Date de Naissance : / /

Numéro et Catégorie de licence FFC :

.....

Si l'auteur est mineur, coordonnées du
Représentant légal :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Mail : @

Club ou Organisateur FFC

Nom du club/ organisateur FFC :

.....

N° affiliation :

Comité :

Représentant du club / organisateur :

.....

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Mail : @

Tiers à la FFC

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Mail : @

VICTIME DE L'ACCIDENT (ou du litige) :

Assuré FFC

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Mail : @

Date de Naissance : / /

Numéro et Catégorie de licence FFC :

.....

Si la victime est mineure, coordonnées du
Représentant légal :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Mail : @

Club ou Organisateur FFC

Nom du club/ organisateur FFC :

.....

N° affiliation :

Comité :

Représentant du club / organisateur :

.....

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Mail : @

Tiers à la FFC

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Mail : @

Si la responsabilité d'une autre personne peut être recherchée, précisez sa qualité et ses coordonnées :

.....



L'ACCIDENT (ou le litige)

Date de survenance de l'accident (ou du litige) : / /H....

L'accident est-il survenu à l'occasion :

d'une compétition d'un entraînement d'une manifestation autre que compétitive (AG, bal...)

autre, (à préciser):

Lieu de l'accident (ou du litige):

Adresse:

Code Postal : _ _ _ _ Ville :

N° du Procès-Verbal :

Nom et coordonnées de la gendarmerie/police :

Témoins de l'Accident

(Nom, prénom, coordonnées postales, téléphoniques, mail, éventuel lien avec l'auteur ou la victime):

Témoïn 1

Témoïn 2

Témoïn 3

DETAIL DES CIRCONSTANCES ENTRAINANT LE LITIGE :

(à préciser dans tous les cas, même si un procès-verbal de gendarmerie ou un rapport de police a été établi)

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

Croquis éventuel et précisions sur les circonstances:

DOMMAGES CORPORELS :

Personnes ayant subi des dommages corporels (**joindre le certificat médical initial, sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de Gras Savoye**).

Porter la mention néant s'il n'y a pas de blessé (assuré ou tiers).

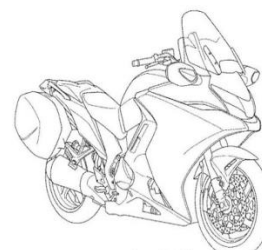
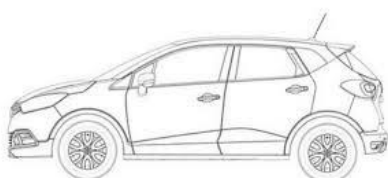
Nom, prénom, date de naissance et adresse	Lieu d'hospitalisation	Nature des blessures

DOMMAGES MATERIELS :

Nature du dommage matériel et montant approximatif des dommages subis:

.....

Cocher, entourer les zones impactées par l'accident :



Lieu où le bien endommagé peut être examiné :

.....

PIECES JUSTIFICATIVES :

Si l'auteur/victime est un Assuré FFC :

- ✓ Copie de la licence (ou du titre fédéral)
- ✓ Certificat médical (descriptif+ incapacité)

Si l'auteur/victime est un club :

- ✓ Copie de l'attestation course
- ✓ Copie des arrêtés préfectoraux et municipaux
- ✓ Copie des éventuelles conventions passées avec l'Etat, les collectivités locales ou territoriales

En cas de collision avec un Véhicule :

- ✓ Original du constat amiable

Le signataire de la présente déclaration certifie l'exactitude des informations déclarées ci-dessus. Toute réticence ou fausse déclaration intentionnelle peut entraîner une non-garantie au titre de l'accident déclaré ainsi que des poursuites.

Fait à : Le : / /

Nom et Signature :