

S.A. au capital de 4 000 000 000 de F.CFA entièrement libéré
Entreprise régie par le code des Assurances
Siège Social : 34, rue Dinde - B.P. 12125 Douala
Tél.(237) 233 42 31 89 / 233 42 31 78 - Fax (237) 233 42 47 27
R.C. Douala 01786lm. Stat.: 3095401 B
N° contribuable : MAAA 9BRC 08GQ 00

DECLARATION DE SINISTRE AUTOMOBILE

NOTICE OF ACCIDENT

A déposer dans un delai maximum de 5 jours à compter de l'accident To be deposited within 5 days

AGENCE	- 195 AV 20 AV 20
Police N° ———————————————————————————————————	
PERIODE DE GARANTIEPeriod of guarantee	

	ASSURE INSURED	1er ADVERSAIRE 1st ADVERSARY	2eme ADVERSAIRE 2nd ADVERSARY
	1.0383 1.000 1.000		7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Nom - Prénom Name - Surname			
Profession Profession			
Address Address			
Marque & Type Mark & Type			
Immatriculation Immatriculation			3
Usage Usage			3.503 5.0 4 1 70 Degri)
Date de visite Technique Last Inspection Date			
Limite de validité Valid till	SAHAM		
Assureur (Compagnie, agence de) Insurance Company of adversary	Assurance		
N° de police de votre adversaire Policy № of adversary			
Conducteur Driver			
Nom - Prénom Name - Surname			
Salarié de l'assuré Employee of the Insured			
Date de Naissance Date of birth	Female		The second second
Catégorie Permis de Conduire Driving Licence Category			
N° et Date de Délivrance N° and Date Issue			
Date de validité Valydity			
N° Capacité N° of Capacity			

CIRCONSTANCES	DE L'ACCIDENT
CIRCUMSTANCES OF A	CCIDENT

CIRCUMSTANCES OF ACCIDENT		
Date du sinistre : le Date of accident	à (heure)	
Lieu exact Exact place		
Venant de Coming from	allant à going to	
En circulation	Solido	En stationnement Stationary
Dans une agglomeration In township		Hors agglomeration Out of town

EXPOSE DES FAITS SUMMARY OF CROQUIS DES LIEUX ACCIDENT SKETCH

DOMMAGES SUBIS DAMAGES REGISTERED

PAR L'ASSURE BY THE INSURED	PAR L'ADVERSAIRE BY THE ADVERSARY
Corporels: Bodily injury	Corporels: Bodily injury
Matériels : Material	Matériels : Material
Véhicule visible chez : Vehicule can be inspected at	Véhicule visible chez : Vehicule can be inspected at
TEMOINS: Witnesses	
P.V. établi par Report established by	
Date et signature de l'assuré Date and signature of insured	Date de réception de la déclaration par l'assureur Date of deposition of notice
	Nom du rédacteur