

## Mademoiselle HOUDEBINE LAURIE VIRGINIA NANC ACCIDENT DU 15/12/2010

Matricule : 2901099422026

Répondre aux questions marquées d'une X	QUESTIONS	REPOSES
	A quelle date avez-vous déclaré l'accident à votre employeur ?	
X	L'accident a-t-il eu un témoin oculaire ? Si oui, nom, prénom, adresse de ce témoin :	
X	A défaut d'un témoin oculaire, quelle a été la 1ère personne avertie ? (en dehors d'un membre de la famille) Quel jour et à quelle heure ?	
X	Causes et circonstances de l'accident :	
	S'agit-il d'une collision ?	
	Si oui, contre quel type de véhicule ?	
	Nom et adresse du tiers en cause :	
	Nom et adresse de la compagnie d'assurance :	
X	Au moment où l'accident s'est produit, quel moyen de locomotion utilisiez-vous ?	
X	Etiez-vous conducteur ou passager ?	
X	A quelle date avez-vous consulté un médecin ?	
X	Heure exacte du départ de votre résidence :	
	Heure exacte du départ de votre lieu de travail :	
X	Quel a été l'itinéraire suivi ?	
X	Lieu précis de l'accident :	
X	Distance parcourue entre le point de départ et le lieu de l'accident :	
X	Distance totale à parcourir du domicile au lieu de travail :	
X	Temps habituel du trajet complet :	
X	Le trajet a-t-il été interrompu ou détourné ? Motif :	

Je certifie sur l'honneur que les renseignements donnés sur le présent questionnaire sont