

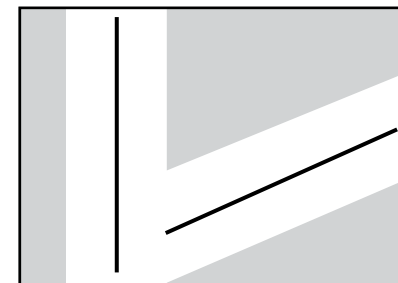
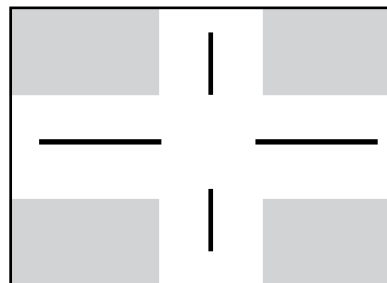
DANS LE CAS D'UN ACCIDENT, UTILISEZ CE FORMULAIRE POUR ENREGISTRER TOUS LES DÉTAILS IMPORTANTS.



VOTRE VÉHICLE ÉTAIT : L'AUTRE VÉHICLE ÉTAIT :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arrêtée en circulation | <input type="checkbox"/> Arrêtée en circulation |
| <input type="checkbox"/> En marche | <input type="checkbox"/> En marche |
| <input type="checkbox"/> Stationné légalement | <input type="checkbox"/> Stationné légalement |

UTILISER CE SCHÉMA POUR DÉCRIRE L'ACCIDENT :



- Matin Crépuscule Nuit

DÉTAILS DE L'AUTRE CONDUCTEUR / CONDUCTRICE :

Nom : _____

Adresse : _____ Province: _____

Téléphone (M) : _____ (T) : _____

Véhicule (année/marque/modèle) : _____

Numéro du permis de conduire : _____

Campagne d'assurance : _____

Numéro de contrat : _____

CONDITIONS ATMOSPHÉRIQUES :

POLICIERS APPELÉS :

Nom : _____

Numéro d'insigne : _____

Service de Police : _____

RENSEIGNEMENTS OBTENUS DU OU DES TÉMOINS :

Nom : _____

Téléphone (M) : _____ (T) : _____

