Déclaration de sinistre

**Responsabilité Civile**

Formulaire à remplir et à adresser à AIAC Courtage dans les meilleurs délais par :

Email : [decla.federation@aiac.fr](mailto:decla.federation@aiac.fr)

Ou Courrier postal : 14 rue de Clichy, 75311 Paris cedex 09

**Contrat** : MAIF n°1202368T

**Souscripteur** : Fédération Française du Sport Universitaire

**Déclaration effectuée par** :

Nom prénom :

Adresse :

Code Postal Ville :

Date Lieu de naissance :

Téléphone :

Adresse Email :

Numéro de licence FFSU de l’assuré :

Et/ou

Numéro d’affiliation du club FFSU assuré :

**Nature de la Responsabilité Civile :**

* Si la responsabilité de l’Assuré est recherchée du fait d’une **PERSONNE :**

Nom et prénom de cette personne :

Adresse :

Code Postal Ville :

Date Lieu de naissance :

Qualité (licencié, dirigeant, bénévole, participant, etc.) :

* Si la responsabilité de l’Assuré est recherchée du fait d’une **CHOSE** ou d’un **ANIMAL :**

Désignation de la chose ou de l’animal :

L’Assuré en était : □ Propriétaire □ Locataire □ Dépositaire

**L’accident :**

Date :

Lieu :

Circonstances (relater ici toutes les informations vous semblant pertinentes pour apprécier les circonstances de l’accident, avec croquis si nécessaire) :

Témoins de l’accident :

1) Nom et Prénom :

Adresse :

Observations :

2) Nom et Prénom :

Adresse :

Observations :

3) Nom et Prénom :

Adresse :

Observations :

Préciser dans les “Observations” :

• si les témoins étaient des parents, préposés ou amis de l’Assuré ou du tiers ;

• quel était leur emplacement au moment de l’accident.

S’il s’agit de Dégâts matériels :

Désignation des biens endommagés :

Nom et adresse de leurs propriétaires :

Nature et importance des dégâts :

Lieu où ces biens peuvent éventuellement être expertisés :

S’il s’agit de dommages corporels :

Nom et Prénom de la victime :

Adresse :

Age :

Profession :

Nature et importance des blessures :

Numéro de licence sportive :

Date et signature du déclarant