

## DÉCLARATION D'ACCIDENT

(à renvoyer à votre mutualité dans un délai de maximum 30 jours après l'accident)

Pour rappel : la Garantie Accident couvre uniquement les accidents de la vie privée, scolaires ou lors d'une pratique encadrée (sport non rémunéré, mouvement de jeunesse) ; sont toutefois exclus les accidents de la circulation impliquant un véhicule automoteur soumis à une obligation d'assurance RC Auto

### Coordonnées de l'assuré victime de l'accident

Nom :	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>
Date de naissance :	<input type="text"/>

Apposez ici une vignette de la mutualité

Dans le cadre de ce sinistre, j'ai déjà complété une déclaration d'accident fournie par ma mutualité (Partenamut, Helan ou Freie Krankenkasse) pour l'assurance obligatoire. A des fins de simplifications administratives, j'autorise MLOZ Insurance à utiliser les données renseignées dans ce document.

**OU**

J'utilise ce document pour faire ma déclaration d'accident et je remplis les demandes d'informations ci-dessous :

**Date et lieu de l'accident :** .....

**Circonstance de l'accident :**

- Accident de la vie privée  
 Accident scolaire  
 Accident du travail ou sur le chemin du travail  
 Accident lors d'une pratique encadrée (sport non rémunéré, mouvement de jeunesse)  
 Accident de la circulation impliquant un véhicule automoteur

**Description de l'accident :** .....

La responsabilité d'un tiers est-elle engagée ?  OUI  NON

Si le sinistre a été déclaré à une autre compagnie d'assurance, veuillez indiquer le numéro de dossier du sinistre et le nom de la compagnie d'assurance : .....

Date et lieu : ..... Signature de l'assuré (ou de son représentant légal) :