

[Nom prénom]
[Adresse postale]
[Numéro de téléphone]
[Adresse mail]
[Numéro de contrat]

[Nom de l'assureur]
[Adresse du siège]

À (lieu), le (date)

Objet : déclaration circonstanciée de sinistre auto

Madame, Monsieur,

Mon véhicule [marque et modèle], immatriculé [immatriculation] est assuré auprès de votre compagnie.
Mon numéro de contrat est [numéro de contrat].

Le [date et heure de l'accident], j'ai été victime d'un accident de voiture à [lieu de l'accident]. Je n'ai pas réalisé de constat amiable car [raison pour laquelle vous n'avez pas fait de constat amiable].

Alors que [action réalisée lors de la survenue de l'accident], le véhicule de [identité de la partie adverse si connue], immatriculé [immatriculation de l'autre conducteur si connue] a [action de l'autre automobiliste].

[Je ou la partie adverse] n'a pas respecté [règle du Code de la route enfreinte et qui a mené à l'accident].
La responsabilité du sinistre incombe donc [totalement ou partiellement] à [responsable de l'accident].

Les témoins suivants étaient présents [identités et coordonnées des témoins] et pourront vous décrire leur version des faits.

Les dommages de l'accident pour ma part sont les suivants : [dommages corporels pour vous et matériels pour votre véhicule]. Pour [identité de l'autre conducteur], les dommages sont les suivants [dommages corporels pour l'autre conducteur et dommages matériels pour son véhicule].

Mon véhicule est actuellement [état de votre véhicule et localisation (chez vous, garage)].

Je vous remercie par avance pour l'attention que vous porterez à ma déclaration de sinistre et reste à votre disposition pour toutes demandes d'informations complémentaires.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

[Nom Prénom]
[Signature]