

**(Modèle d'attestation de l'ASSUREUR régulier)  
Destiné à l'employeur  
(au titre d'une déclaration de sinistre)**

**Joindre copie des conditions particulières du contrat d'assurance personnel**

Contrat d'assurance N°..... Effet du.....

Je soussigné M..... représentant la société d'assurances.....dont le siège est à .....assureur de M.....demeurant à .....certifie que notre assuré(e) nous a déclaré régulièrement un sinistre automobile survenu le .../.../..... et enregistré dans la société sous le numéro .....

Que ce sinistre a eu lieu avec un tiers OUI  NON

① Que ce sinistre a généré .....% de responsabilité pour notre assuré.

② Que la franchise appliquée en DOMMAGES est de .....euros  
Qu'il s'agit d'une franchise

- DOMMAGE TOUS ACCIDENTS
- DOMMAGE COLLISIONS
- VOL OU TENTATIVE DE VOL
- INCENDIE OU TENTATIVE D'INCENDIE
- BRIS DE GLACES ou PARE BRISE
- CATASTROPHES NATURELLES
- CATASTROPHES TECHNOLOGIQUES
- AUTRE .....LEQUEL.....

③ Qu'avant le sinistre le coefficient de réduction majoration était de .....  
Qu'après le jeu du sinistre ledit coefficient de réduction majoration était de .....

Soit un impact de l'ordre de .....euros.

④ Que le nombre de jours d'immobilisation du véhicule à dire d'expert a été de ...jours  
(joindre copie recto/verso) du rapport d'expert.

Fait à .....le.....en toute sincérité. Attestation faite pour valoir ce que de droit.

Cachet et signature de l'assureur