



QUESTIONNAIRE ACCIDENT

Nom :

Prénom :

Numéro de sociétaire :

J'ai eu un accident avec mon véhicule et j'ai heurté :

- un corps fixe (mur, arbre, clôture...)
- un animal (à préciser)
- autre à préciser : _____

J'ai eu un accident avec mon véhicule et :

- un piéton ou un vélo
- un autre véhicule à moteur (2 roues ou 4 roues)
- plusieurs véhicules

Il y a eu :

- un ou plusieurs blessé(s)
- intervention des services de police ou de gendarmerie

J'ai eu un contrôle d'alcoolémie :

- oui
- non

J'ai fait un constat amiable :

- oui
- non

Je veux déclarer :

- un bris de glaces
- le vol de mon véhicule
- mon véhicule a été volé et retrouvé abîmé
- un vol dans mon véhicule (auto-radio, objets personnels)
- mon véhicule a été abîmé en stationnement

Autre à préciser :

Pour bénéficier des services destinés aux sourds et malentendants, j'accepte que ma surdité fasse l'objet d'un traitement informatisé par la Macif, que mes données personnelles soient transmises au groupe Macif et à ses partenaires et de recevoir toute information relative à ces services par tous moyens de communication.

Date

Signature