

**FORMULE D'AVIS DE SINISTRE SIMPLIFIEE
ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE**

Entreprise :

Interlocuteur technique

Nom : _____

Téléphone : _____

Evénement

Date : _____

Lieu : _____

Déroulement :

Auteur du dommage : Nom _____

Date naissance : _____

Cause du sinistre

Faute de l'employé : non oui, précisions _____

Faute d'un tiers ou du lésé : non oui, précisions _____

Nom, adresse du tiers fautif : _____

Lésions corporelles

Destruction de choses

Genre de choses endommagées : _____

Montant des dommages -devis à joindre- : _____

Nom et adresse du lésé : _____

Envoi par Email risk-management@weck-aeby.ch