|  |
| --- |
| **Annexe 1 au**    **PV Initial n° VE.91.L3. /20….…**  **PROCES VERBAL SIMPLIFIE** |
| **DECLARATION**  **Accident avec délit de fuite (auteur inconnu)**  **Véhicule en stationnement** |

Nom :……………………………………………………………… Prénoms : …………………………………………………………………………………

Adresse complète :……….………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......................

Nationalité :…………………………………………………….. Etat civil :………………………………………………………………………………….

Téléphone/GSM: ……………………………………………. Adresse mail :……………………………………………………………………………

Je vous signale ce ………./………./………., la dégradation sur le véhicule :

N°de châssis :………………………………………………………. Plaque d’immatriculation :……………………………………………………….

Marque :……………………………………………………………… Type :………………………………………………………………………………………..

Couleur :……………………………………………………………… Pays :………………………………………………………………………………………..

**Propriétaire du véhicule :**

☐ Moi-même

☐ Autre:

Nom :…………………………………………………………….. Prénoms :………………………………………………………………………………….

Adresse complète : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone/GSM :………………………………………….… Adresse mail :……………………………………………………………………………

**Circonstances**

Le (jour) ……………………………………………………………………., ………./………./………. à ………. heures……….,

j’ai laissé le véhicule en stationnement à (commune) : …………………………………………………………………………………………..

rue : ……………………………………………………………………………………………………………………………………. à hauteur du n°…………

sur  voie publique /  parking public /  parking privé /  autre : ………………………………………………………………..

En voulant reprendre le véhicule le ………./………./………. à ………. heures………. j’ai constaté les dégâts suivants :

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Traces relevées sur place :  Oui  Non

Si oui, lesquelles :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Je vous fournis les coordonnées de la compagnie d’assurances :

Compagnie : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Numéro de contrat : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Valable du …………………………………….. au ……………………………………..

Omnium :  Oui  Non

Le véhicule présentait des dégâts avant les faits :  Oui  Non

Si, oui, (précisez endroits et types de dégâts)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Renseignements complémentaires**

Avez-vous des suspicions quant à l’auteur des faits : Oui  Non

Si oui, pour quelles raisons ? : .......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

Remarques éventuelles :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Témoin(s) éventuel(s) des faits : *(nom, prénom, adresse et n° de téléphone)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Date et Signature**