

# Déclaration de sinistre Responsabilité Civile

---

Formulaire à remplir et à adresser à AIAC Courtage dans les meilleurs délais par :

Email : [assurance-sport-u@aiac.fr](mailto:assurance-sport-u@aiac.fr)

Ou Courrier postal : 14 rue de Clichy, 75311 Paris cedex 09

**Contrat** : MAIF n°1202368T

**Souscripteur** : Fédération Française du Sport Universitaire

## Déclaration effectuée par :

---

Nom prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal Ville : .....

Date Lieu de naissance : .....

Téléphone : .....

Adresse Email : .....

Numéro de licence FFSU de l'assuré : .....

Et/ou

Numéro d'affiliation du club FFSU assuré : .....

## Nature de la Responsabilité Civile :

---

⇒ Si la responsabilité de l'Assuré est recherchée du fait d'une **PERSONNE** :

Nom et prénom de cette personne : .....

Adresse : .....

Code Postal Ville : .....

Date Lieu de naissance : .....

Qualité (licencié, dirigeant, bénévole, participant, etc.) : .....

⇒ Si la responsabilité de l'Assuré est recherchée du fait d'une **CHOSE** ou d'un **ANIMAL** :

Désignation de la chose ou de l'animal : .....

L'Assuré en état :  Propriétaire     Locataire     Dépositaire

**L'accident :**

---

Date : .....

Lieu : .....

Circonstances (relater ici toutes les informations vous semblant pertinentes pour apprécier les circonstances de l'accident, avec croquis si nécessaire) :.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Témoins de l'accident :

1) Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

Observations : .....

2) Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

Observations : .....

3) Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

Observations : .....

Préciser dans les "Observations" :

- si les témoins étaient des parents, préposés ou amis de l'Assuré ou du tiers ;
- quel était leur emplacement au moment de l'accident.

S'il s'agit de Dégâts matériels :

Désignation des biens endommagés : .....

Nom et adresse de leurs propriétaires : .....

Nature et importance des dégâts : .....

Lieu où ces biens peuvent éventuellement être expertisés : .....

S'il s'agit de dommages corporels :

Nom et Prénom de la victime : .....

Adresse : .....

Age : .....

Profession : .....

Nature et importance des blessures : .....

.....

Numéro de licence sportive : .....

Date et signature du déclarant