



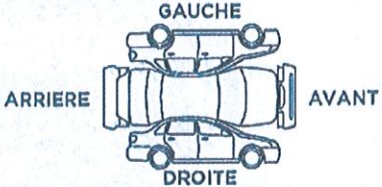
RMA ROYALE
MAROCAINE
D'ASSURANCE
EN TOUTE SÉRÉNITÉ

DÉCLARATION SINISTRE AUTO-MATÉRIEL

Assuré

| | | |
|-------------------------------|----------------------|----------------------------|
| Nom & Prénom de l'assuré : | | N° de la police : |
| Immatriculation du véhicule : | Marque du véhicule : | N° Téléphone de l'assuré : |

Conducteur

| | | |
|--|----------------------|--|
| Nom & Prénom du conducteur : | N° de permis : | Date de validité du permis : |
| N° de Téléphone du conducteur : | Lieu de l'accident : | Date et heure de l'accident : |
| Nature sinistre : <input type="checkbox"/> Bris de glace, <input type="checkbox"/> Cas fortuit, <input type="checkbox"/> Collision avec un autre véhicule, <input type="checkbox"/> Renversement, <input type="checkbox"/> Acte de vandalisme | | Point(s) de choc :  |

CIRCONSTANCES, CAUSES RÉELLES ET EXACTES DE L'ACCIDENT

| |
|--------------|
| |
|--------------|

| | |
|--|--|
| Conducteur blessé : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | Autres blessés : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| Conduite en état d'ivresse : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | Est-ce que le véhicule est roulant : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |

| EST-CE QUE LE SINISTRE A FAIT L'OBJET DE | ASSISTANCE |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Constat amiable : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Constat de police : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PV de police / gendarmerie : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Récépissé de la Police ou de la Gendarmerie : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Déclaration de l'assuré : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | Appel à l'assistance : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si oui, RMA Assistance ou Autre ? préciser : Appel au remorquage : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si oui, RMA Assistance ou Autre ? préciser : |

ENGAGEMENTS DE L'ASSURÉ

Je déclare sur l'honneur, que l'ensemble des renseignements figurant sur cette déclaration sont exacts et conformes à la réalité. Et je m'engage à assumer l'ensemble des conséquences qui peuvent découler de fausses déclarations, et ce devant la justice et les autorités compétentes.

Signature précédée par « lu et approuvé » par le conducteur du véhicule :

NB : la légalisation doit être faite en cas de dommages estimés > 20000 dhs en l'absence de PV ou de constat et en cas de dommages importants, la compagnie se réserve le droit de demander à l'assuré un dépôt de plainte auprès des autorités compétentes.