



www.fondsdegarantie.fr

Fonds de Garantie, 64 rue DeFrance - 94682 Vincennes cedex

**FORMULAIRE EN CAS DE DECES
DEMANDE D'INDEMNISATION**
(à retourner complété par l'ayant droit)

Veuillez remplir le document, le dater, le signer et joindre photocopie de la carte d'identité ou du passeport et tout document justifiant du lien de parenté avec la personne décédée (livret de famille, acte notarié...).

Identité de l'ayant droit

- Nom et prénom :
- Nom de jeune fille :
- Situation de famille
- Adresse :
-  Domicile
- E-mail :
- Date de naissance :
- Lieu de naissance :
- Nationalité :
- Professionnel :

Renseignements sur l'accident

- Date de l'accident :
- Lieu de l'accident (commune, département) :
- Nature exacte du véhicule ayant provoqué l'accident :
- Circonstances de l'accident :

A remplir si l'auteur est connu

- Nom :
- Prénoms :
- Adresse :
- 

A remplir si vous connaissez l'assureur de l'auteur des dommages

- Nom de la société d'assurance
- Numéro de contrat :

Si les autorités de police ou de gendarmerie ont effectué une enquête

- Adresse du commissariat compétent
- Numéro de P.V :
- Adresse de la brigade de gendarmerie
- Numéro de P.V :

