

# Dommages causés à l'éclairage public

## Déclaration de Sinistre

DATE DE L'ACCIDENT :

HEURE :

LIEU PRÉCIS :

### Identification du conducteur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Adresse mail :

### Immatriculation du véhicule (ou copie carte grise)

Immatriculation :

Marque :

Modèle :

Propriétaire du véhicule :

### Société d'assurance

Nom et adresse :

(ou copie carte verte)

N° contrat :

N° carte verte :

**CONSTAT  
AMIABLE**

*Il est préférable de remplir un constat amiable sur place.*

*La collectivité et le tiers signent le constat. Le constat est ensuite envoyé au SDE22 pour mise en place recours assurance.*

*La collectivité ne déclare pas cet incident à son assurance : c'est le SDE22 qui s'en charge.*

### Personne à contacter dans la collectivité

(en cas de besoin de renseignements complémentaires par le SDE22)

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Adresse mail :

Circonstances de l'accident

Photo du sinistre

Date :

Signataire :

Cachet