



A adresser à Diot Montagne Assurance
(B.P.19 - 73704 Bourg-Saint-Maurice cedex)
dans les 8 jours suivant l'accident.

Attention : pour les demandes de remboursement de forfaits, se reporter au paragraphe 4.1.

Déclaration de sinistre Carré Neige Nordique

Nom, prénom :
Date de naissance : Sexe : masculin féminin
Adresse :

Code postal : Localité :
Pays : Tél. :
E-mail :

Nom et adresse de votre régime de santé obligatoire :
.....
.....

Avez-vous une mutuelle ? oui non
Si oui, nom et adresse de celle-ci :
.....
.....

Nature du sinistre : accident autre
Date de l'événement : Heure :
Station :

Circonstances de l'accident :
.....
.....

Avez-vous été secouru(e) ? oui non
Par quel moyen :

Avez-vous été transporté(e) vers un centre médical ? oui non
Si oui, lequel :
Par quel moyen :

L'accident a-t-il été causé par un tiers ? oui non
Si oui, nom et adresse de cette personne :
.....
.....

Nom(s) et adresse(s) des témoins (en cas d'accident causé par un tiers) :
.....
.....

Fait à : Le :

Signature :

