[Prénom, Nom de l'expéditeur]

[Adresse]

[Numéro de téléphone]

[Adresse e-mail]

CAPLIF

59 Promenade Roger Laroque

Email: caplif@caplif.nc

A [lieu], le [date]

**OBJET : Déclaration accident assurance**

Madame, Monsieur,

Je suis assuré[e] auprès de votre compagnie suivant contrat référencé en marge.

Aux termes de la présente, je vous informe de l’accident intervenu le [DATE de l’accident], à [LIEU de l’accident], dans les circonstances suivantes : [DETAILLEZ les circonstances de l’accident].

Je tenais à vous en informer et vous remercie de bien vouloir me tenir informé[e] des éventuelles diligences complémentaires à effectuer, ainsi que de l’avancée du dossier.

Vous souhaitant bonne réception de la déclaration d’accident.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes salutations distinguées.

[Signature]