

Votre Nom et Prénom  
Adresse (ligne 1)  
Adresse (ligne 2)  
Code postal et Ville  
Tél : -----  
Mail : -----@-----.fr

Ville et date....

Destinataire  
Adresse (ligne 1)  
Adresse (ligne 2)  
Code postal et Ville

**Recommandé avec AR**

**Objet : Déclaration de sinistre avec l'assurance Garantie accident de la vie (GAV)**

Madame, Monsieur,

Par la présente lettre, je souhaite vous informer de l'accident domestique dont j'ai été victime le *[date]* à *[lieu]* et souhaite être indemnisé(e) au titre de mon contrat Garantie accident de la vie *[numéro du contrat]* souscrit dans votre établissement *[donner le nom de l'établissement]*. En effet ce jour-là, *[décrire les circonstances de l'accident]*. Lors de cet accident, j'ai été blessé(e) *[décrire la nature et la gravité des blessures]*. La situation a nécessité l'intervention des pompiers *et/ou* des forces de l'ordre de *[donner les coordonnées de la caserne ou des agents qui sont intervenus]*.

Vous trouverez en pièce jointe un certificat médical délivré par *[donner le nom du médecin ou de l'établissement hospitalier]*.

Par ailleurs, Madame ou Monsieur *[donner le nom d'un ou des éventuel(s) témoin(s)]* étai(en)t présent(s) ce jour-là et est/sont disposé(s) à témoigner au sujet des circonstances de l'accident si nécessaire. Vous pouvez le(s) joindre au *[donner l'adresse ou le numéro de téléphone du ou des témoin(s)]*.

Je vous serais reconnaissant(e) de bien vouloir procéder au règlement de ce sinistre dans les meilleurs délais.

Dans l'attente, je vous remercie et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de mes sentiments les meilleurs

Nom Prénom  
Signature