Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 29.03.2024

Assuré (Victime)

Nom: DE NOTRE MIEUX
Prenom: Baloo
Date de naissance: 01.01.2014
Téléphone: 0123456789
Email: baloo@gmail.com
Adresse: 1 rue de la Jungle
Code Postal: 75016
Ville: Paris
Numéro contrat: AT880039

Auteur de l'accident

Nom: DE LA JUNGLE
Prenom: Won Tolla
Email: sherekhan@gmail.com
Téléphone: 0123456789
Adresse: 1 rue Michel Ange
Code Postal: 75016
Ville: Paris
Assurance: Waingunga assurances
Adresse: 1 rue des Dhôles
Numéro de police: 123456

Parents (ou personne responsable)

Nom: DE NOTRE MIEUX
Prenom: Papa Ours
Email: papadebaloo@gmail.com
Téléphone: 0123456789
Adresse: 1 rue de la Jungle
Code Postal: 75016
Ville: Paris

Accident

Date: 29.02.2024
Heure: 12:00
Lieu: Paris
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Hélicoptère
Intervention chirurgicale Au bloc opératoire
Point de suture 25
Hospitalisation (jours) 40
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Circonstances circonstances
Dommages / Nature des lésions: Multiples et sérieuses

Témoin éventuel

Nom: DE NOTRE MIEUX
Prenom: Bagheera
Téléphone: 0123456789
Email: bagheera@gmail.com
Adresse: 1 rue de la Jungle
Code Postal: 75016
Ville: Paris

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 29.03.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Won Tolla
Nom: DE LA JUNGLE
Groupe: GPE 2EME FONTAINEBLEAU
Fonction: Loup solitaire