



# BAUVIR

BANQUE & ASSURANCES

## TEMOIGNAGE

### BUREAU D'ASSURANCES

BAUIR SA  
RUE DU SABLON 197  
6600 BASTOGNE

GESTIONNAIRES : DABE EMILIE - emilie.dabe@bauvir.be - 061 21 06 17  
BEGON ALICE - alice.begon@bauvir.be - 084 21 98 51  
GEORGES ELODIE - elodie.georges@bauvir.be - 061 21 06 02  
LANNERS JUSTINE - justine.lanners@bauvir.be - 061 21 06 12

### IDENTITE TEMOINS

Identité des témoins de l'accident:

Nom et prénom (1) 1. ....

Adresse .....  
.....

### RENSEIGNEMENTS GENERAUX CONCERNANT L'ACCIDENT

Date et Heure : .....

Rue et n° : .....

Code Postal et Commune : .....

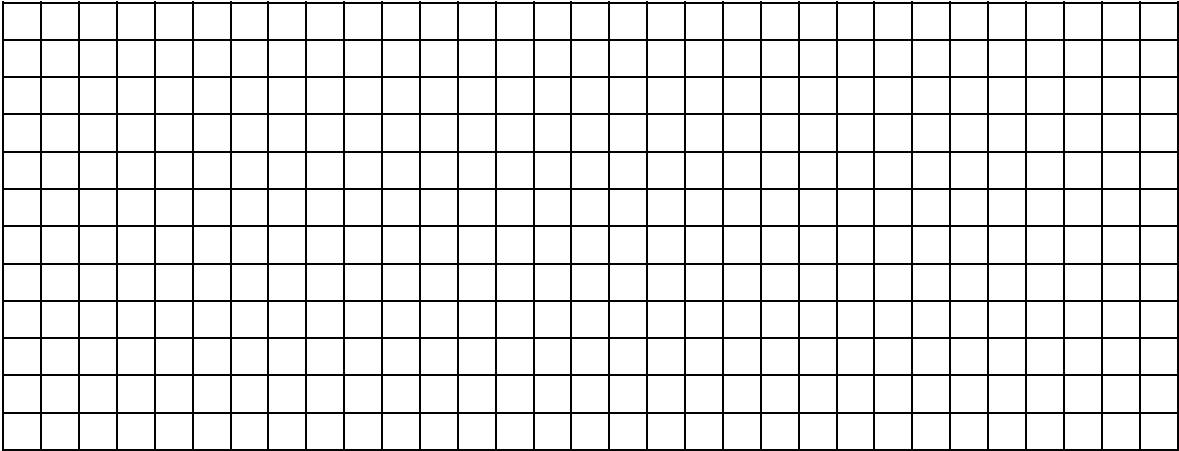
### CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Selon vous, qui est responsable de cet accident? Pourquoi?

.....  
.....

S'il s'agit d'un accident de la circulation, faites un croquis ci-contre avec les dimensions. Rayez les parties endommagées sur le dessin ci-dessous. Indiquez: les caractéristiques des bandes de circulation, les signaux routiers. L'emplacement et le sens des véhicules au moment de la collision.



Fait de bonne foi à ..... le .....

Signature intermédiaire,

Signature preneur d'assurance,