

1. Informations relatives au requérant

- Nom et prénom :
- N° de la carte d'identité ou N° du passeport :

--	--	--	--	--	--	--	--

- Raison sociale :
- Identifiant unique :
- Adresse : Code postal :
- Email :
- Téléphone :
- Qualité : (assuré ou souscripteur ou adhérent ou bénéficiaire ou tiers lésés)
.....

2. Informations relatives à la partie adverse:

- Société d'assurance :
- Intermédiaire d'assurance :
- Expert en assurance :
- Autre :

3. Informations relatives au contrat d'assurance

- N° du contrat d'assurance :
- N° d'adhésion au contrat collectif :
- Branche d'assurance : (assurance automobile, assurance incendie, assurance maladie, assurance RC,.....)
- Date de souscription/adhésion :
- Date du sinistre (s'il existe) :
- En cas de refus d'assurance prière indiquer le type du contrat à souscrire :
.....

1. s'adresser à la société d'assurance concernée pour trouver une solution à l'amiable avant de déposer une requête au CGA.



4. Informations relatives aux requêtes concernant l'assurance des véhicules terrestres à moteur

- N° d'attestation d'assurance :
- Type du véhicule :
- N° d'immatriculation :
- Genre du véhicule (utilitaire, privé) :
- Date du début de la circulation :
- Date de la validité de l'attestation de la visite technique :
- Date sinistre :
- N° du dossier du sinistre :

5. Objet de la requête

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Liste des pièces jointes à la requête :

-
-
-

Tunis le

Signature

