



## تصريح بحادث غير مهني

المتضرر	الاسم واللقب : .....
الصفة (*)	<input type="checkbox"/> المضمون الاجتماعي
	<input type="checkbox"/> قرين المضمون الاجتماعي
	<input type="checkbox"/> ابن (ة) المضمون الاجتماعي
	<input type="checkbox"/> والد (ة) المضمون الاجتماعي
رقم تسجيل المضمون الاجتماعي	
	.....

تاريخ وقوع الحادث : ..... الساعة : .....

مكان وقوع الحادث : .....

أسباب وظروف الحادث : .....

الشهود (اسم ولقب وعنوان كل شاهد) : .....

**محضر الشرطة أو الحرس الوطني :**

الرقم : ..... التاريخ : ..... المركز : .....

تاريخ إحالة المحضر إلى النيابة العمومية : ..... تحت رقم : .....

رقم القضية : ..... المحكمة : .....

**الشخص المعترف طرفا في الحادث :**

الاسم واللقب : .....

العنوان : .....

رقم وثيقة التعريف : ..... نوعها : ..... تاريخ إصدارها : .....

اسم وعنوان شركة تأمينه : .....

رقم عقد التأمين : ..... تاريخ بداية الصلوحية : ..... تاريخ نهايتها : .....

**في صورة حادث مرور :** رقم رخصة السياقة : .....

نوع السيارة : ..... رقم تسجيلها : .....

إني الممضي أسفله

رقم وثيقة التعريف : ..... نوعها : ..... تاريخ إصدارها : .....

القاطن بـ .....

البلدة : ..... الترقيم البريدي

أشهد بصفتي ..... على صحة وصدق الإرشادات المذكورة أعلاه.

حرر بـ ..... في

الإمضاء