

# ATTESTATION DE NON SINISTRALITE

Je soussigné(e) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Demeurant : \_\_\_\_\_

---

Souscripteur du contrat N°.....

Garantissant le véhicule :

Marque:

Modèle :

Immatriculation :

Certifie sur l'honneur que, depuis 36 mois :

. le ou les conducteurs désignés au contrat n'ont pas occasionné , ni  
déclaré de sinistre responsable ou à responsabilité partagée

. le véhicule assuré n'a pas été impliqué dans un sinistre.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

(Faire précéder la signature de la mention : LU ET APPROUVE)

Signature