



## ATTESTATION DE DECLARATION D'ACCIDENT PAR LA VICTIME

(cf. article 51.3 de la loi n°2011-006 du 21 février 2011)

***N.B. : Imprimé exclusivement réservé pour les déclarations de sinistres introduites en ligne au-delà de 72 heures ouvrables à compter de la date de l'accident.***

Je soussigné,

M. / Mme (1) \_\_\_\_\_ employé  
par (2) \_\_\_\_\_, immatriculé à la CNSS  
sous le (3) \_\_\_\_\_ et victime d'accident de plain-pied  de trajet  survenu le  
(4) \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_ H \_\_\_\_ min,

Certifie conformes à la réalité les informations relatives au sinistre tel que reportées sur la déclaration d'accident établie à cet effet et me constitue par la présente comme en étant l'auteur.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

(5) \_\_\_\_\_

(1) *Nom et prénoms de la victime*

(2) *Raison sociale Employeur*

(3) *N° Assurance travailleur*

(4) *Date (jour/ mois / année) et heure de survenue*

(5) *Nom et prénoms de la victime*