**Lettre de déclaration de sinistre causé par un tiers – Assureur du tiers responsable**

**Coordonnées de la victime :**

[NOM, Prénom]

[Adresse]

[Code postal et ville]

[N° de contrat de prêt]

[N° de téléphone]

**Coordonnées de la compagnie d’assurance du tiers responsable :**

[Nom de la compagnie d’assurance]

[Adresse]

[Code postal et ville]

**Lettre recommandée avec accusé de réception**

**Objet** : Demande d’indemnisation suite à un sinistre causé par un tiers

Madame, Monsieur,

Je soussigné·e *[Nom, prénom, date de naissance]*, assuré·e auprès de la compagnie *[nom de votre compagnie d’assurance]*, déclare avoir été victime d’un accident provoqué par une personne tierce, assurée au sein de votre compagnie.

En effet, le *[Date, heure, lieu de l’accident]*, l’assuré dénommé *[Nom, prénom du tiers responsable]* a *[détailler les circonstances de l’accident ainsi que ses conséquences].*

Souffrant aujourd’hui de *[détails des dommages corporels / matériels]*, je vous demande aujourd’hui la prise en charge de *[mes frais médicaux / le remplacement de mes biens endommagés, etc.]* ainsi que le préjudice dont j’ai été victime, au titre de la responsabilité civile de *[Nom, prénom du tiers responsable]*, ainsi que de l’article 1240 du Code civil.

Vous trouverez en pièce jointe les coordonnées du tiers responsable et de sa compagnie d’assurance, ainsi que tous les justificatifs nécessaires pour engager sa responsabilité civile.

Je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes salutations distinguées.

Fait à [Ville], le [Date]

[Signature]