

DECLARATION D'ACCIDENT/ UNFALL-ERKLÄRUNG

Nom de membre :

Name des Mitglieds :

Adresse:

Anschrift :

.....

Date de naissance :

Geburtsdatum:

Membre de l'OGB-L depuis:

OGB-L Mitglied seit:

Employeur (Nom + Adresse):

Arbeitgeber (Name + Anschrift):

.....

1. a) Quand et où a eu lieu l'accident:
Ort und Zeitpunkt des Unfalls :

.....

b) Pendant quelle occupation (ex. voyage, sport) :
Während welcher Tätigkeit (z.b. Reise, Sport) :

.....

c) Comment s'est produit l'accident:
Wie hat sich der Unfall zugetragen:

.....

.....

2. a) Quelle poste de Police a établi un protocole de l'accident:
Welche Polizeidienststelle hat einen Unfallbericht erstellt:

.....

b) Est-ce qu'un alcooltest a été fait?
Wurde ein Alkoholtest erstellt? oui / ja non / nein résultat ev. 0/00

3. a) Est-ce que le blessé a conduit le véhicule:
Wurde das Fahrzeug vom Unfallopfer gesteuert: oui / ja non / nein

b) Si oui / Wenn Ja

Permis de conduire depuis :
Führerschein seit :

Catégorie :
Kategorie :

Marque du véhicule:
Fahrzeugmarke: