

### 1. Informations relatives au requérant

- Nom et prénom : .....
- N° de la carte d'identité ou N° du passeport :

--	--	--	--	--	--	--	--

- Raison sociale : .....
- Identifiant unique : .....
- Adresse : ..... Code postal : .....
- Email : .....
- Téléphone : .....
- Qualité : (assuré ou souscripteur ou adhérent ou bénéficiaire ou tiers lésés)  
.....

### 2. Informations relatives à la partie adverse:

- Société d'assurance : .....
- Intermédiaire d'assurance : .....
- Expert en assurance : .....
- Autre : .....

### 3. Informations relatives au contrat d'assurance

- N° du contrat d'assurance : .....
- N° d'adhésion au contrat collectif : .....
- Branche d'assurance : (assurance automobile, assurance incendie, assurance maladie, assurance RC,.....) .....
- Date de souscription/adhésion : .....
- Date du sinistre (s'il existe) : .....
- En cas de refus d'assurance prière indiquer le type du contrat à souscrire :  
.....

A s'adresser à la société d'assurance concernée pour trouver une solution à l'amiable avant de déposer une requête au CGA.



**4. Informations relatives aux requêtes concernant l'assurance des véhicules terrestres à moteur**

- N° d'attestation d'assurance : .....
- Type du véhicule : .....
- N° d'immatriculation : .....
- Genre du véhicule (utilitaire, privé) : .....
- Date du début de la circulation : .....
- Date de la validité de l'attestation de la visite technique : .....
- Date sinistre : .....
- N° du dossier du sinistre : .....

**5. Objet de la requête**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Liste des pièces jointes à la requête :**

- .....
- .....
- .....

Tunis le .....

Signature

