

## **REPUBLIQUE DU SENEGAL**

-----

### **FONDS DE GARANTIE AUTOMOBILE**

Avenue Malick SY, Impasse COSEC  
☎ (221) 889.71.71 – Fax (221) 842.97.97  
Email : fga@sentoo.sn  
B.P. 329 – DAKAR

-----

### ***DEPARTEMENT JURIDIQUE ET CONTENTIEUX*** ***SERVICE DE SINISTRE***

-----

#### **FICHE DE RENSEIGNEMENTS VICTIME BLESSEE**

NOM :  
PRENOMS :  
NOM DE JEUNE FILLE :  
DATE DE NAISSANCE :  
ADRESSE PRECISE :  
TELEPHONE :  
Email :  
DATE D'ACCIDENT :  
LIEU D'ACCIDENT :  
HOPITAL D'ADMISSION :  
DATE D'ADMISSION A L'HOPITAL :  
IDENTITE DU VEHICULE ACCIDENTEUR :  
ADRESSE DU CIVILEMENT RESPONSABLE :

#### **PIECES A FOURNIR**

- Demande de prise en charge et/ou d'indemnisation ;
- Procès-verbal d'accident ou provisoirement fiche de déclaration de sinistre, visée par la police extrait de sortie des sapeurs, déclaration à la police ou à la gendarmerie en cas de non constat.
- Certificat médical initial ;
- Justificatifs des frais médicaux (s'ils existent) ;
- Certificat médical de consolidation ou de guérison ;
- Procuration (s'il y a lieu).