

-Nombre de personnes blessées, igitigiri c' abantu bakomeretse n'ibibaranga

.....
.....
.....
.....

-Nombre et identité des personnes décédées dans le(s)
Vehicules(s) adverses , Igitigiri n' ibiranga abari muri yo basandavye

.....
.....
.....

Autres dommages. Ibindi vyononekaye

-Imebles , Inyubakwa
-Bétail, Ibitungwa
-Clôtures, Inzitiro
-Autres, Ibindi

Autres personnes blessées ou décédées, Abandi bantu boba bakomeretse canke basandavye

-Cyclistes (Identités), Abanyamakinga(Ibibaranga)
-Piétons (Identités), Abanyamaguru(Ibibaranga)

f. Donnez les causes et les circonstances détaillées de l'accident+ Croquis,

Dondora neza ivyateye iryo sanganya, usigure wongere ushushanye.

.....

g. A votre avis qui est responsable de l'accident, Ku bwawe, ni nde yatumye isanganya riba

Vous-même Votre adversaire Autres

Wewe nyene Uwo mwagonganye Ni uwundi

- Il s'agit du quantième accident pour cette année en cours ?, Bubaye ubugira kangaha ugira isanganya muri uno mwaka ?

.....

Nom et Prénom et signature du conducteur

Izina amatazirano n' umukono vy' uwugendesha imodokari

Fait à, le...../...../.....
Bigiriwe i, ku wa/...../.....

Pour accord : L'assuré

Nom et Prénom, date et signature (cachet s'il s'agit d'une société)

UMUNYWANYI

Izina, amatazirano n' umukono mu gihe yemeza ibiri muri

Uru rwandiko.

(ari ishira hamwe ,ni ugushirako n'ikimangu)

Uwugendesha imodokari

(Canke ipikipiki)

Izina, amatazirano n'umukono



Toujours à votre côté

Entreprise régie par la loi n°1/06 du 17 Juillet 2020 portant code des assurances du Burundi

Ishirahamwe rigengwa n' itegeko n°1/06 ryo kuwa 17 Mukakaro 2020 rigenga ama asiransi mu Burundi

Siège social : Rohero1, Avenue de la JRR N°25

Tél : +257 22 28 11 55 Capital social : BIF 2,178, 000,000

NIF : 4001506841 RC : 25893/20

DECLARATION D'ACCIDENT DE ROULAGE.

(URWANDIKO RW 'UKUMENYESHA ISANGANYA RY'IMODOKARI

(CANKE RY'IPIKIPIKI)

(A expédier endéans les 15 jours)

(Rutegerezwa kuba rwashitse muri **SERENITY INSURANCE COMPANY**

mu misi itarenga cumi n'itanu kuva isanganya ribaye).

SINISTRE N°/...../.....

ISANGANYA N°/...../.....

Important

L'assuré ou toute autre personne ne pourra admettre sa responsabilité sans l'autorisation de la société. Aucune réparation ne peut être entamée avant que le devis ne soit présenté et approuvé par

la **SERENITY INSURANCE COMPANY** s.a

MENYA NEZA:

Birababujijwe kwemera ikosa, kwumvikana nuwo mwagonganye canke gukoresha ivyononekaye ku modokari(canke ipikipiki) yagize isanganya utavyemerewe na **SERENITY INSURANCE COMPANY**.

Je soussigné, déclare que les renseignements fournis dans la présente sont exacts et conformes à la vérité, et souscris à l'application rigoureuse du code pénal et du contrat en cas de fausses déclarations

Ndarahiye nshimitse ko ibi menyesheje muri uru rwandiko ari vyo ukuri ,

kandi ndiyemeje rwose guhanwa hakurikijwe

amategeko mpanavyaha n'ibiri mu masezerano ya asiranse mu gihe bosanga

hari ico nabeshe canke nashikirije uko kitari.

I. A) Assuré , Umunywanyi

- Nom et Prénom du preneur d'assurance
- Izina n'amatazirano / canke izina ry'ishirahamwe
- Adresse , Aho aba/ canke aho ishirahamwe rikorera
- N° Téléphone Bureau Habitation
- Iterefone yiwe ku kazi Muhira
- Quartier Résidentiel
- Izina rya Karatiye abamwo

B. Conducteur, Uwugendesha iyo modokari (canke ipikipiki).

- Nom et Prénom du conducteur, Izina n'amatazirano y'uwigendesha imodoka:
- Adresse, Aho aba/ canke akorera
- N° Téléphone Bureau Habitation.....
- Iterefone yiwe ku kaziMuhira
- Quartier Résidentiel,Izina rya Karatiye abamwo
- Inomero n' umurwi vy' uruhusha rwo kugendesha Imodokari (canke ipikipiki)
- Itariki rwatangiweko naho ruzoherera.....

C. Véhicule, Ibiranga iyo modokari

- N° de votre police d'assurance, Inomero z' amasezerano(asiransi)
- Date de sa prise d'effet ,Itariki yatanguriyeko naho izoherera
- Plaque et Marque de votre véhicule, Imparati n'Ubwoko bw'imodoka
- Numéro de châssis et/ ou de moteur, Numero ya shasi
- Nombre de personnes transportées en dehors du conducteur, Igitigiri c'abantu yari itwaye uwuyigendesha atarimwo
- Le conducteur conduisait avec l'autorisation de l'assuré ? , Uwuyigendesha yari afise uruhusha rw' umunywanyi nyene asiransi ? OUI (EGO) NON(OYA)
- Le véhicule circule-t-il ? ,Irashobora kugenda ? OUI (EGO) NON (OYA)
- Si non où peut-il être trouvé pour expertise ? Bidashoboka, iri hehe kugira umuhinga azoyisuzume bikenewe ?

II. a) Propriétaire du véhicule tiers, Nyene imodokari mwagonganye (Ba nyene imodokari ari benshi).

- Nom et Prénom du propriétaire, Izina n' amatazirano vya nyene imodoka
- Adresse, Aho aba/ canke aho rikorera
- N° Téléphone Bureau Habitation
- Iterefone yiwe ku kazi Muhira
- Quartier Résidentiel, Izina rya Karatiye abamwo

b. Le conducteur (conducteurs), Uwayigendesha (Abazigendesha

- Nom et Prénom du propriétaire, Izina n' amatazirano vya nyene imodoka
- Date de naissance, lmyaka y' amavuka
- Adresse , Aho aba/ canke aho rikorera
- N° Téléphone Bureau Habitation
- Iterefone yiwe ku kazi Muhira.....
- Quartier Résidentiel, Izina rya Karatiye abamwo
- Numéro et catégorie de permis de conduire, Inomero n' umurwi vy' uruhusha rwo kugendesha
- Imodokari (canke ipikipiki)
- Itariki rwatangiweko naho ruzoherera.....
- Marque(s) s'ils sont plusieurs, Ubwoko bwayo canke bwazo ari nyinshi)

- Plaque, Numero y' iparati
- Numéro de chassis , Shasi
- Numéro de police d'assurance, numero y' amasezerano
- Nom de la compagnie d'assurance si autre que **SERENITY INSURANCE COMPANY**, Izina ry' ishirahamwe rya asiransi ryayishinze iyo atari **SERENITY INSURANCE COMPANY**

III . Accident, Isanganya

- a) Date et heure d'accident, Itariki n' isaha isanganya ryabereyeko
- b) Lieu d'accident, Ikibanza isanganya ryabereyemwo
- C) Identité des témoins, Ibiranga ivyabona

1. Occupants, Abari muri iyo modoka

- Nom et prénom, Izina n' amatazirano
- Adresse, Aho aba
- Téléphone, Terefone

3. Tiers, Abari mu modoka mwagonganye

- Nom et prénom, Izina n'amatazirano
- Téléphone, Terefone

4. Les piétons ou autres ayants assistés à l'accident, Abanyamaguru canke abandi babonye iryo sanganya

- Nom et prénom, Izina n'amatazirano
- Adresse, Aho baba
- Téléphone, Terefone

d). Constat, Ugupima aho isanganya ryabereye

- Un constat a -t-il été établi ?, Hari uwaje gupima aho isanganya ryabere ? Oui (Ego).....Non (Oya).....
- Si oui, donner le nom de l'officier verbalisant, Yaraje tanga izina ryiwe
- Téléphone, Terefone
- Usage du véhicule au moment de l' accident, ico imodoka yariko irakoreshwa igihe yagira isanganya----

e). Détails dégats, Urutonde rw'ivyononekaye

- Au véhicule assuré, Ku modokari yawe
- Nombre de personnes blessées dans Le véhicule assuré et leur identité , Igitigiri n' ibiranga abayikomerekeyemwo -

- Nombre de personnes décédées dans le véhicule assuré et leur identité , Igitigiri n' ibiranga abari muriyo basandavye

- Au(x) véhicule(s) adverse(s), Ku modokari mwagonganye