

UNION DEPARTEMENTALE DES SAPEURS-POMPIERS DU HAUT RHIN

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

**AU TITRE DE LA COUVERTURE COMPLEMENTAIRE DE L'UDSP 68 EN REGIE PROPRE
EN CAS DE PERTES PECUNIAIRES SUITE A UN ACCIDENT DE LA CIRCULATION ET DE DESTRUCTION OU
DETERIORATION D'OBJETS PERSONNELS A L'OCCASION DE L'ENGAGEMENT
DES SAPEURS-POMPIERS DU HAUT RHIN EN SERVICE COMMANDE**

Nom & prénom du demandeur :.....

Adresse personnelle :

N° de tél et fax

Corps

d'appartenance :.....

Grade et fonction au corps :.....

Compte rendu succinct des circonstances de l'accident ou de l'incident :

.....
.....

Indication des préjudices et dommages et leurs montants :

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

Pièces justificatives produites : (cocher les cases concernées)

- Rapport d'expert ou devis de réparations**
- Factures acquittées des réparations**
- Quittances d'assurances auto**
- Autres devis ou factures**
- Devis ou factures concernant les effets personnels**
- Décomptes de caisse primaire ou complémentaire**
- Autres. (à préciser)**

Date :signature du demandeur :

Avis du chef de centre :.....

Datesignature du chef de centre :

Avis de la commission de finance de l'U.D 68. :.....

.....

Date signatures des membres de la commission :

Avis du président de l'U.D.68 :

.....

Date..... signature du Président de l'U.D.S.P 68