

Déclaration de blessure accidentelle - w

MetLife®

Adressez ce document sous pli confidentiel à :

MetLife - M. le Médecin-conseil - Libre Réponse 33044 - 92089 LA DEFENSE Cedex.

VOLET 1 - À COMPLÉTER PAR L'ASSURÉ OU UN PROCHE

N° de contrat : Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Date de naissance : / /

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

email :

Date de l'accident : / / Lieu de l'accident :

S'il s'agit d'un accident de la circulation, étiez-vous : conducteur passager piéton (cocher la case correspondante)

S'agit-il d'un accident de moto ? oui non - Cylindrée : cm³ (joindre une copie de la carte grise)

Y a-t-il eu un procès-verbal ? oui non - N° du procès-verbal :

Adresse du commissariat ou de la gendarmerie :

S'agit-il d'un accident du travail ? oui non

S'il s'agit d'une chute, par quoi a-t-elle été provoquée, précisez :

À présent, veuillez nous faire le récit détaillé de l'accident :

Date : / /

Signature de l'assuré (ou le tuteur légal)

X

VOLET 2 - À COMPLÉTER PAR LE MÉDECIN TRAITANT OU HOSPITALIER

Le sinistre est-il la conséquence directe d'une maladie ? oui non - Si oui, laquelle ? :

Nature des lésions :

Fractures : Indiquez l'endroit exact :

Joindre un compte rendu radiologique

Indiquez le type de fracture : multifragmentaire ouverte complète autre :

Luxations : Indiquez l'endroit exact :

Joindre un compte rendu radiologique et s'il y a lieu, un compte rendu opératoire

Brûlures : Indiquez l'endroit exact :

Indiquez le degré : 1^{er} degré 2^e degré 3^e degré

Indiquez la surface des brûlures : % (par rapport à la surface du corps, règle de 9)

Commotion cérébrale : oui non - Perte de connaissance : oui non durée :

Blessure interne au thorax ou à l'abdomen ayant nécessité une intervention chirurgicale : oui non - Si oui, joindre un compte rendu opératoire.

Un test d'alcoolémie a-t-il été réalisé ? oui non - Résultat du test :

Autres lésions :

Le patient a-t-il été hospitalisé ? oui non - Si oui, joindre un bulletin de situation

Date : / /

Signature du médecin

X

Cachet du médecin

X

MetLife Europe Limited. Société de droit irlandais, constituée sous la forme de « *private company limited by shares* », immatriculée en Irlande sous le numéro 415123. Succursale pour la France 100 Esplanade du Général de Gaulle, 92400 Courbevoie. 799 036 710 RCS Nanterre.

MetLife Europe Insurance Limited. Société de droit irlandais, constituée sous la forme de « *private company limited by shares* », immatriculée en Irlande sous le numéro 472350.

Succursale pour la France 100 Esplanade du Général de Gaulle, 92400 Courbevoie. 798 956 314 RCS Nanterre.

Siège social de MetLife Europe Limited et MetLife Europe Insurance Limited: 20 on Hatch, lower Hatch Street, Dublin 2, Irlande.

MetLife Europe Limited et MetLife Europe Insurance Limited (agissant toutes deux sous le nom commercial MetLife) sont réglementées par la Central Bank of Ireland.

Inter Partner Assistance-Succursale France située 6, rue André Gide - 92320 Châtillon, inscrite au RCS de Nanterre sous le numéro 316 139 500, numéro de TVA Intracommunautaire

FR4231639500, société anonyme de droit belge au capital de 11 702 613 euros, entreprise d'assurance agréée par la Banque Nationale de Belgique (BNB) sous le numéro 0487, immatriculée au

Registre des Personnes Morales de Bruxelles sous le numéro 415 591 055 dont le siège social est situé 166 Avenue Louise - 1050 Ixelles - Bruxelles Capitale - Belgique.