

RAPPORT POUR ÉVÈNEMENTS IMPLIQUANT DES TIERS



**IMPORTANT : CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE REMPLI PAR UN MEMBRE DE LA FABRIQUE.
IDENTIFIEZ-VOUS EN INSCRIVANT VOTRE NUMÉRO DE POLICE DE LA MUTUELLE.**

La fabrique de la paroisse de : _____ Police # 002 _____

Date de l'accident : _____ Heure de l'accident : _____

Lieu précis de l'accident : _____

Nom de la personne qui vous a informé de l'accident : _____

Téléphone : _____ Autre n° téléphone : _____

Nom d'un témoin : _____ Téléphone : _____

Nom d'un 2^e témoin : _____ Téléphone : _____

Description de l'accident : _____

Nom de la victime : _____

La victime est-elle un bénévole ou un employé de la fabrique? oui non

La victime a-t-elle été transportée en ambulance? oui non je ne sais pas

La police a-t-elle fait un rapport d'évènement? oui non je ne sais pas

Numéro du rapport des policiers (si on vous l'a donné) : _____

Veillez donner une brève description des blessures ou des dommages :

Votre nom : _____ Téléphone : _____

Signature : _____ Date de ce jour : _____

IMPORTANT

Ce document doit être rempli par la personne de la fabrique qui a connaissance ou qui est informée d'un incident causant des dommages corporels ou matériels à des tiers. Nous vous demandons des informations sommaires, donc si vous n'avez pas de réponses aux questions ci-dessus, ne faites pas de recherches supplémentaires. Nous contacterons la personne responsable de la fabrique pour d'autres détails.

Veillez transmettre ce document le plus rapidement possible : par courrier, par télécopieur ou par courriel à : jonathan.cote@amfq.qc.ca