République Tunisienne
Ministère des Affaires Sociales et de la Solidarité
Caisse Nationale de Sécurité Sociale

الجمهورية التونسية
وزارة الشؤون الاجتماعية والتضامن
الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

تصريح بحادث غير مهني

المتضرر واللقب : .....

الصفة (*)
☐ المضمون الاجتماعي
☐ قرين المضمون الاجتماعي
☐ ابن (ة) المضمون الاجتماعي
☐ والد (ة) المضمون الاجتماعي

رقم تسجيل المضمون الاجتماعي
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

تاريخ وقوع الحادث : ..... الساعة : .....
مكان وقوع الحادث : .....
.....
أسباب وظروف الحادث : .....
.....
.....
الشهود (اسم ولقب وعنوان كل شاهد) :
.....
.....
.....

محضر الشرطة أو الحرس الوطني :
الرقم : ..... التاريخ : ..... المركز : .....
تاريخ إحالة المحضر إلى النيابة العمومية : ..... تحت رقم : .....
رقم القضية : ..... المحكمة : .....

الشخص المعتبر طرفا في الحادث :
الاسم واللقب : .....
العنوان :.....
رقم وثيقة التعريف : ..... نوعها : ..... تاريخ إصدارها : .....
اسم وعنوان شركة تأمينه :.....
رقم عقد التأمين : ..... تاريخ بداية الصلوحية : ..... تاريخ نهايتها : .....
في صورة حادث مرور : رقم رخصة السياقة : .....
نوع السيارة : ..... رقم تسجيلها : .....

إني الممضي أسفله .....
رقم وثيقة التعريف : ..... نوعها : ..... تاريخ إصدارها : .....
القاطن بـ .....
البلدة : ..... الترقيم البريدي |_|_|_|_|_|
أشهد بصفتي ..... على صحة وصدق الإرشادات المذكورة أعلاه.
حرّر بـ ..... **في** .....
الإمضـــاء

N 66

(*) ضع علامة x في المربع المناسب