

Contamination bactériologique du réseau d'eau potable du 20 au 24 mars 2016

Fiche d'information à joindre à vos justificatifs

N/Réf. (à rappeler dans tout échange) :
RC CORPOREL 3-0020 - 2016129203L
Adresse mail : indemnisations-rc-corp@smacl.fr

1 - RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA VICTIME

Nom (suivi du nom de jeune fille pour une femme mariée) Prénom

Date de naissance

Adresse complète :

Tél. domicile :

Si la personne contaminée est un enfant mineur, précisez ci-dessous le nom, prénom et adresse du représentant légal (père, mère ou tuteur) :

→ SITUATION PROFESSIONNELLE :

● SALARIE :

Profession Montant du salaire net mensuel

Nom et adresse de l'employeur :

Continue-t-il à vous verser votre salaire pendant votre arrêt de travail ? NON OUI

● NON SALARIE :

Profession Nombre d'employés

Revenu annuel imposable ou forfait

● AUTRES (préciser) :

.....

→ ORGANISMES SOCIAUX :

* Êtes-vous affilié(e) à un régime de sécurité sociale ? NON OUI

N° d'immatriculation :

Nom et adresse de la caisse :

L'accident a-t-il été déclaré à votre caisse ?

NON

OUI

* Êtes-vous affilié(e) à une caisse de prévoyance complémentaire ?

NON

OUI

N° d'immatriculation :

Nom et adresse de cet organisme :

L'accident a-t-il été déclaré à la caisse complémentaire ?

NON

OUI

2 - NATURES DES DOMMAGES

→ DOMMAGES CORPORELS :

Description :

Durée de l'arrêt d'activités (connue à ce jour) du au

Si vous avez été hospitalisé : Lieu

Du au

→ AUTRES PRÉJUDICES :

Description :

3 - NATURE DE LA RÉCLAMATION

J'ai une réclamation à présenter en lien avec un préjudice physique.

J'ai une réclamation à présenter sans lien avec un préjudice physique.

4 - IDENTITÉ DU SIGNATAIRE

.....
Nom (suivi du nom de jeune fille pour une femme mariée)

.....
Prénom

Fait à le

Signature

Contamination bactériologique du réseau d'eau potable du 20 au 24 mars 2016

Notice explicative

Afin de procéder à une éventuelle prise en charge du préjudice subi, il est nécessaire de pouvoir l'évaluer. Pour ce faire, vous trouverez ci-dessous la liste des pièces à produire selon la nature du préjudice dont la réparation est demandée.

Nature du préjudice		Pièces à produire
<input type="checkbox"/>	Frais de santé	<ul style="list-style-type: none"> - Certificat médical précisant l'infection de gastro-entérite pendant la période de contamination de l'eau. - Certificat d'hospitalisation. - Prescriptions médicales (ordonnances). - Copie des bordereaux de remboursements des organismes sociaux (Sécurité sociale, Caisse Mutuelle Agricole, Caisse complémentaire). Originaux si la complémentaire n'intervient pas dans le remboursement. - Pour les frais pharmaceutiques non remboursés : facture originale de la pharmacie
<input type="checkbox"/>	Perte de revenu (activité salariée)	<ul style="list-style-type: none"> - Certificat d'arrêt de travail. - Relevé des Indemnités journalières versées. - Attestation de l'employeur justifiant des pertes de salaire nettes. - Bulletin de salaire du mois concerné
<input type="checkbox"/>	Perte de revenu (activité non salariée)	<ul style="list-style-type: none"> - Attestation comptable de la perte d'exploitation nette subie en 2016 ainsi que le bilan détaillé des 3 années précédentes sur la même période.
<input type="checkbox"/>	Autres préjudices	<ul style="list-style-type: none"> - Concernant l'achat de bouteilles d'eau pris en charge sur la base d'un litre et demi par jour et par personne : Attestation sur l'honneur précisant la composition du foyer et l'achat de bouteilles d'eau pendant la période de contamination (limitée à 10 jours). - Facture originale des frais de vétérinaire. - Attestation détaillée des soins effectués par le vétérinaire. - Autres : tout document de nature à justifier les frais engagés.