

Attestation de non alcoolémie et/ou usage de stupéfiants

Contrat :
N° sinistre :

Je soussigné : NOM.....Prénom.....

Demeurant :

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

Agissant en qualité de conducteur du véhicule immatriculé :.....

Certifie sur l'honneur que lors de l'accident du :.....

je ne conduisais pas en état d'imprégnation alcoolique défini comme étant le taux d'alcoolémie à partir duquel je peux faire l'objet d'une sanction pénale ou sous l'emprise de stupéfiants non prescrits médicalement.

Je m'engage, dans l'éventualité où la présente déclaration se trouverait infirmée, à rembourser à la compagnie sur simple demande, les sommes qui auraient pu m'être versées par cette société, au titre d'une garantie 'Dommages » ou d'une 'Individuelle » sans préjudice d'autres sanctions qu'elle pourrait être amenée à prendre à mon égard, en raison de cet accident.

FAIT àLe

SIGNATURE *

**Faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé ».*