



CNIA SAADA
Assurance

المملكة المغربية



وزارة التربية الوطنية

تملأ في حالة تعرض تلميذ مؤمن لحادثة سير

إسم التلميذ : المؤسسة :

معاينة الحادثة

مكان الحادثة :
تاريخ وقوعها : ساعة وقوعها :
ظروف وأسباب الحادثة :
.....
.....

هل وقعت الحادثة في خط التنقل الرابط بين مقر سكن المؤمن له والمؤسسة التعليمية وملحقاتها ؟

لا نعم

هل تعرض التلميذ للحادثة وهو :

- راجل
 سائق سيارة
 راكب دراجة عادية
 سائق دراجة نارية
 لا نعم هل الدراجة النارية مؤمنة
 لا نعم هل حرر محضر الشرطة أو الدرك الملكي

الشهود

التوقيع

العنوان

الإسم والنسب

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

توقيع ولي التلميذ