



Declaracion de sinistro lors de transport

Date du sinistro | _____ Heure du sinistro | _____

Lieu du sinistro | _____

Informations relatives au sinistro

Monsieur Madame

Nom(s) | _____ Prénom(s) | _____

Date de naissance | _____ Téléphone, e-mail | _____

Adresse complète | _____

Informations relatives au sinistro

Informations relatives au sinistro | _____

Lésions corporelles éventuelles | _____

Détail des dommages matériels | _____

Coordonnées des éventuels témoins | _____

Type d'abonnement

La personne lésée était détentrice au moment des faits d'un (cocher ce qui convient)

- Abonnement tpg n°
- Abonnement SwissPass n°
- Billet (merci de bien vouloir l'annexer à la présente ou l'envoyer par courrier)

Informations relatives au véhicule tpg

Tram / Autobus / Trolleybus / Véhicule de service / Autres

Ligne concernée | _____ Direction (terminus) | _____

Numéro de véhicule ou immatriculation | _____ n° de matricule du conducteur tpg | _____

Ce formulaire est à adresser à :

tpg transports publics genevois
Service juridique

Route de la Chapelle 1 - Case postale 950 - 1212 Grand-Lancy 1 - Suisse
T 00800 022 021 20 - E-mail : servicejuridique@tpg.ch - www.tpg.ch

