

*Veillez remplir ce constat pour accélérer le processus de restitution.  
Imprimez-le, signez-le et présentez-le au personnel de Hertz à la restitution  
du véhicule.*

**Détails de la location**

Numéro de contrat de location :   
Agence de prise en charge :   
Date de la location :

**Conducteur principal**

Nom: \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_  
Adresse e-mail: \_\_\_\_\_

**Conducteur du véhicule Hertz au moment de l'incident (si autre que le conducteur principal)**

Nom: \_\_\_\_\_ Date de naissance:   
Adresse: \_\_\_\_\_ Numéro de permis de conduire:   
Ville: \_\_\_\_\_ Délivré par:   
Pays: \_\_\_\_\_ Date d'émission:   
Code postal: \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_  
Adresse e-mail: \_\_\_\_\_

**Véhicule Hertz**

Numéro d'immatriculation :   
Modèle :   
Description des dommages : \_\_\_\_\_

**Informations concernant un tiers impliqué dans l'accident (s'il y en a un)**

Numéro d'immatriculation:  Dommages causés à la propriété d'un tiers? Oui  Non  Veuillez inclure les détails dans la description de l'incident  
Véhicule:  Constat européen d'accident automobile rempli? Oui  Non   
Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Pays: \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_  
Adresse e-mail: \_\_\_\_\_  
Compagnie d'assurance: \_\_\_\_\_

**Description de l'incident**

Date de l'accident:  Heure:   
Lieu de l'accident: \_\_\_\_\_  
Rapport de police: Oui  Non  Lieu: \_\_\_\_\_

Description complète de l'accident/incident:  
(y compris des éléments importants comme d'éventuels  
blessures ou la présence de témoins, etc.)

Signature du conducteur: \_\_\_\_\_