

HERTZ REPRESENTATIVE TO COMPLETE ALL INFORMATION IN SCREENED AREAS. CUSTOMER/DRIVER TO COMPLETE ALL OTHER INFORMATION.
 LE REPRÉSENTANT HERTZ DOIT REMPLIR TOUTES LES CASES OMBRÉES. LE CLIENT/CONDUCTEUR DOIT FOURNIR TOUS LES AUTRES RENSEIGNEMENTS.

Vehicle Accident Report
Rapport d'accident du véhicule



Rental (Attach Copy of Rental Agreement)
 Location (Joindre une copie du contrat de location)

Other (Attach Copy of Trip Ticket or Other Documentation)
 Autre (Joindre une copie du bordereau de voyage ou tout autre document)

Owning Location Comptoir propriétaire du véhicule	Area No. N° de région	Renting Location Comptoir de location	Area & Loc. No. N° de région et de comptoir
Rental Agreement or Trip Ticket No. N° du contrat de location ou du bordereau de voyage		Vehicle Unit No. N° du véhicule	
Vehicle Make and Year Marque et année du véhicule		License Plate No. & Province N° de la plaque d'immatriculation et province	

Renter of Hertz Vehicle Locataire du véhicule Hertz	Renter's Name as shown on Rental Agreement Nom du locataire tel qu'il apparaît sur le contrat de location	Charge Card No. N° de la carte de crédit	CDP ID No. N° ID CDP	CDW / EDC <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No
	Number & Street Adresse	Name of Renter's Employer if Vehicle Rented for Company Business Nom de l'employeur du locataire si le véhicule a été loué à des fins commerciales		
	City - Province - Postal Code Ville - Province - Code postal	Renter's Phone No. / N° de téléphone du locataire B / T H / M	Type Rental / Type de location <input type="checkbox"/> Business Affairs <input type="checkbox"/> Pleasure Tourism	

Driver of Hertz Vehicle Conducteur du véhicule Hertz	Driver's Name as shown on Driver's License Nom du conducteur tel qu'il apparaît sur le permis de conduire	Driver's License Number N° du permis de conduire du conducteur		Issue Province Province qui a émis le permis
	Number & Street Adresse	Age Age	Sex Sexe	Relation to Renter Liens avec le locataire
	City - Province - Postal Code Ville - Province - Code postal	Tel No N° de tél	Purpose for which Vehicle being used at time of Accident A quelles fins le véhicule était-il utilisé lors de l'accident?	

Other Vehicle or Property in Accident (Vehicle No. 2 / or Owner of Property) Autre véhicule ou propriété en cause dans l'accident (véhicule n° 2 / ou propriétaire des biens en cause)	Driver's Name Nom du conducteur		Owner's Name if other than Driver Nom du propriétaire si autre que le conducteur			
	Number & Street Adresse		Number & Street Adresse			
	City - Province - Postal Code Ville - Province - Code postal		Tel No N° de tél	City - Province - Postal Code Ville - Province - Code postal		Tel No N° de tél
	Driver's License Number & Province Numéro du permis de conduire du conducteur et province		Name of Liability Insurance Co. Nom de la compagnie d'assurance-responsabilité			Policy No N° de la police
	Age Age	Sex Sexe	No of Occupants in Vehicle N° d'occupants du véhicule	Describe Damage to Vehicle/Property Décrire les dommages au véhicule / a la propriété		Estimated cost of Repairs Coûts estimatifs des réparations \$
	Vehicle Make & Year Marque et année du véhicule		License Plate Number & Province Plaque d'immatriculation et province	Name of Insurance Agent or Broker Nom du courtier ou de l'agent d'assurances		Tel No N° de tél

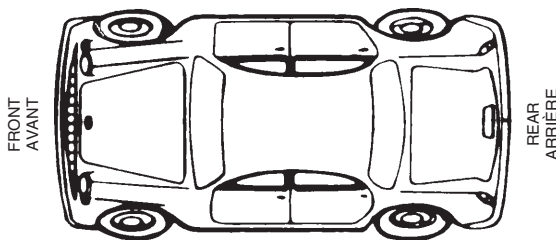
Time and Location of Accident Heure et lieu de l'accident	Month - Day - Year Mois - Jour - Année	Day of Week Jour de la semaine	Hour of Day Heure	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Name of Investigating Officer Badge No & Police Department Nom et numéro du poste de police	
	City or Town - Province Ville - Province				Accident Occurred / L'accident s'est produit <input type="checkbox"/> Inside City / en ville <input type="checkbox"/> Outside City / hors de la ville	
	Route No. or Street Name N° de la route ou nom de la rue		and et	Route No. or Street Name N° de la route ou nom de la rue		Traffic Control Device / Dispositif de contrôle de la circulation Vehicule 1 Vehicule 2
	Speed of Vehicles at time of Accident Vitesse à laquelle roulaient les véhicules au moment de l'accident Veh No 1 MPH / Vehicule N° 1 km h		Traffic Violations charged to Drivers as result of Accident Infractions au code de la route lors de l'accident Veh No 1 MPH / Vehicule N° 1 km h			

Persons Injured or Killed Personnes blessées ou tuées	1	Name and Address Nom et adresse	Tel No N° de tél	Age Age	Sex Sexe		
		Occupant Veh No Occupant du véhicule N°	<input type="checkbox"/> Pedestrian Piéton	Describe Injuries Décrire les blessures			
	2	Name and Address Nom et adresse	Tel No N° de tél	Age Age	Sex Sexe		
		Occupant Veh No Occupant du véhicule N°	<input type="checkbox"/> Pedestrian Piéton	Describe Injuries Décrire les blessures			
Witnesses to Accident Témoins de l'accident	1	Name and Address Nom et adresse	Tel No N° de tél	Occupant Veh No Occupant du véhicule N°	<input type="checkbox"/> Pedestrian Piéton	Age Age	Sex Sexe
	2	Name and Address Nom et adresse	Tel No N° de tél	Occupant Veh No Occupant du véhicule N°	<input type="checkbox"/> Pedestrian Piéton	Age Age	Sex Sexe

Statement of Driver of Hertz Vehicle (Description and Apparent Cause of Accident)
 Déclaration du conducteur du véhicule Hertz (Description et cause apparente de l'accident)

INDICATE DAMAGED AREA OF HERTZ VEHICLE "X"
 INDIQUEZ PAR UN "X" LES PARTIES ENDOMMAGÉES DU VÉHICULE HERTZ

BODY DAMAGE STATUS
 ÉTAT DE LA CARROSSERIE



No Damage / Aucun dommage

Heavy Graves

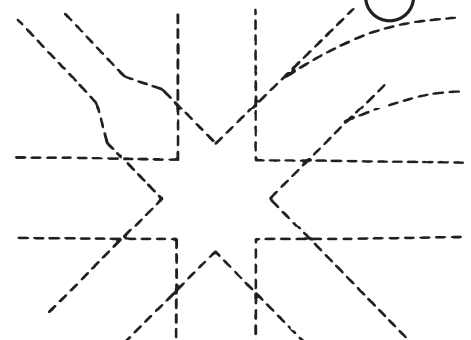
Light Mineurs

Other Explain / Autres Expliquer

Driveable? / Le véhicule peut-il quand même être conduit?
 Yes / No

DIAGRAM
 SCHÉMA

INDICATE NORTH
 INDIQUEZ LE NORD



TOWED HERTZ ROAD CALL NO
 VÉHICULE REMORQUÉ N° DU RAPPORT DE DÉPANNAGE HERTZ

CURRENT LOCATION OF VEHICLE
 ENDROIT OÙ SE TROUVE ACTUELLEMENT LE VÉHICULE

Date
 Personal Signature of Hertz Representative
 Signature du représentant Hertz

Personal Signature of Driver Hertz Vehicle
 Signature du conducteur du véhicule Hertz

TO HEAD OFFICE
 AU SIEGE SOCIAL

HERTZ REPRESENTATIVE TO COMPLETE ALL INFORMATION IN SCREENED AREAS. CUSTOMER/DRIVER TO COMPLETE ALL OTHER INFORMATION.
 LE REPRÉSENTANT HERTZ DOIT REMPLIR TOUTES LES CASES OMBRÉES. LE CLIENT/CONDUCTEUR DOIT FOURNIR TOUS LES AUTRES RENSEIGNEMENTS.

Vehicle Accident Report
Rapport d'accident du véhicule



Rental (Attach Copy of Rental Agreement)
 Location (Joindre une copie du contrat de location)

Other (Attach Copy of Trip Ticket or Other Documentation)
 Autre (Joindre une copie du bordereau de voyage ou tout autre document)

Owning Location Comptoir propriétaire du véhicule	Area No. N° de région	Renting Location Comptoir de location	Area & Loc. No. N° de région et de comptoir
Rental Agreement or Trip Ticket No. N° du contrat de location ou du bordereau de voyage		Vehicle Unit No. N° du véhicule	
Vehicle Make and Year Marque et année du véhicule		License Plate No. & Province N° de la plaque d'immatriculation et province	

Renter of Hertz Vehicle Locataire du véhicule Hertz	Renter's Name as shown on Rental Agreement Nom du locataire tel qu'il apparaît sur le contrat de location	Charge Card No. N° de la carte de crédit	CDP ID No. N° ID CDP	CDW / EDC <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non
	Number & Street Adresse	Name of Renter's Employer if Vehicle Rented for Company Business Nom de l'employeur du locataire si le véhicule a été loué à des fins commerciales		
	City - Province - Postal Code Ville - Province - Code postal	Renter's Phone No. / N° de téléphone du locataire B / T H / M	Type Rental / Type de location <input type="checkbox"/> Business Affaires <input type="checkbox"/> Pleasure Tourisme	

Driver of Hertz Vehicle Conducteur du véhicule Hertz	Driver's Name as shown on Driver's License Nom du conducteur tel qu'il apparaît sur le permis de conduire	Driver's License Number N° du permis de conduire du conducteur		Issue Province Province qui a émis le permis
	Number & Street Adresse	Age Âge	Sex Sexe	Relation to Renter Liens avec le locataire
	City - Province - Postal Code Ville - Province - Code postal	Tel No N° de tél	Purpose for which Vehicle being used at time of Accident À quelles fins le véhicule était-il utilisé lors de l'accident?	

Other Vehicle or Property in Accident (Vehicle No. 2 / or Owner of Property) Autre véhicule ou propriété en cause dans l'accident (véhicule n° 2 / ou propriétaire des biens en cause)	Driver's Name Nom du conducteur		Owner's Name if other than Driver Nom du propriétaire si autre que le conducteur			
	Number & Street Adresse		Number & Street Adresse			
	City - Province - Postal Code Ville - Province - Code postal		Tel No N° de tél	City - Province - Postal Code Ville - Province - Code postal		Tel No N° de tél
	Driver's License Number & Province Numéro du permis de conduire du conducteur et province		Name of Liability Insurance Co. Nom de la compagnie d'assurance-responsabilité			Policy No N° de la police
	Age Âge	Sex Sexe	No of Occupants in Vehicle N° d'occupants du véhicule	Describe Damage to Vehicle/Property Décrire les dommages au véhicule / a la propriété		Estimated cost of Repairs Coûts estimatifs des réparations \$
	Vehicle Make & Year Marque et année du véhicule		License Plate Number & Province Plaque d'immatriculation et province		Name of Insurance Agent or Broker Nom du courtier ou de l'agent d'assurances	Tel No N° de tél

Time and Location of Accident Heure et lieu de l'accident	Month - Day - Year Mois - Jour - Année	Day of Week Jour de la semaine	Hour of Day Heure	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Name of Investigating Officer Badge No & Police Department Nom et numéro du poste de police	
	City or Town - Province Ville - Province				Accident Occurred / L'accident s'est produit <input type="checkbox"/> Inside City / en ville <input type="checkbox"/> Outside City / hors de la ville	
	Route No. or Street Name N° de la route ou nom de la rue		and et	Route No. or Street Name N° de la route ou nom de la rue		Traffic Control Device / Dispositif de contrôle de la circulation Veh No 1 / Véhicule 1 Veh No 2 / Véhicule 2
	Speed of Vehicles at time of Accident Vitesse à laquelle roulaient les véhicules au moment de l'accident Veh No 1 / Véhicule N° 1 MPH / km h Veh No 2 / Véhicule N° 2 MPH / km h		Traffic Violations charged to Drivers as result of Accident Infractions au code de la route lors de l'accident Veh No 1 / Véhicule N° 1			

Persons Injured or Killed Personnes blessées ou tuées	1	Name and Address Nom et adresse	Tel No N° de tél	Age Âge	Sex Sexe
		Occupant Veh No Occupant du véhicule N°	<input type="checkbox"/> Pedestrian Piéton	Describe Injuries Décrire les blessures	
2	Name and Address Nom et adresse	Tel No N° de tél	Age Âge	Sex Sexe	
	Occupant Veh No Occupant du véhicule N°	<input type="checkbox"/> Pedestrian Piéton	Describe Injuries Décrire les blessures		

Witnesses to Accident Témoins de l'accident	1	Name and Address Nom et adresse	Tel No N° de tél	Occupant Veh No Occupant du véhicule N°	<input type="checkbox"/> Pedestrian Piéton	Age Âge	Sex Sexe
	2	Name and Address Nom et adresse	Tel No N° de tél	Occupant Veh No Occupant du véhicule N°	<input type="checkbox"/> Pedestrian Piéton	Age Âge	Sex Sexe

Statement of Driver of Hertz Vehicle (Description and Apparent Cause of Accident)
 Déclaration du conducteur du véhicule Hertz (Description et cause apparente de l'accident)

INDICATE DAMAGED AREA OF HERTZ VEHICLE "X" INDIQUEZ PAR UN "X" LES PARTIES ENDOMMAGÉES DU VÉHICULE HERTZ	BODY DAMAGE STATUS ÉTAT DE LA CARROSSERIE	DIAGRAM SCHEMA	INDICATE NORTH INDIQUEZ LE NORD		
				<input type="checkbox"/> No Damage / Aucun dommage	<input type="checkbox"/> Light / Mineurs
				<input type="checkbox"/> Heavy / Graves	<input type="checkbox"/> Other / Explains / Autres / Expliqués
FRONT / AVANT REAR / ARRIÈRE	Driveable? / Le véhicule peut-il quand même être conduit? <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non	TOWED HERTZ ROAD CALL NO VÉHICULE REMORQUÉ N° DU RAPPORT DE DÉPANNAGE HERTZ			
CURRENT LOCATION OF VEHICLE ENDROIT OÙ SE TROUVE ACTUELLEMENT LE VÉHICULE		Personal Signature of Driver Hertz Vehicle Signature du conducteur du véhicule Hertz			
Date		Personal Signature of Hertz Representative Signature du représentant Hertz			

TO ADJUST
 AU REGULEUR

HERTZ REPRESENTATIVE TO COMPLETE ALL INFORMATION IN SCREENED AREAS. CUSTOMER/DRIVER TO COMPLETE ALL OTHER INFORMATION.
 LE REPRÉSENTANT HERTZ DOIT REMPLIR TOUTES LES CASES OMBRÉES. LE CLIENT/CONDUCTEUR DOIT FOURNIR TOUS LES AUTRES RENSEIGNEMENTS.

Vehicle Accident Report
Rapport d'accident du véhicule



- Rental (Attach Copy of Rental Agreement)
 Location (Joindre une copie du contrat de location)
- Other (Attach Copy of Trip Ticket or Other Documentation)
 Autre (Joindre une copie du bordereau de voyage ou tout autre document)

Owning Location Comptoir propriétaire du véhicule	Area No. N° de région	Renting Location Comptoir de location	Area & Loc. No. N° de région et de comptoir
Rental Agreement or Trip Ticket No. N° du contrat de location ou du bordereau de voyage		Vehicle Unit No. N° du véhicule	
Vehicle Make and Year Marque et année du véhicule		License Plate No. & Province N° de la plaque d'immatriculation et province	

Renter of Hertz Vehicle Locataire du véhicule Hertz	Renter's Name as shown on Rental Agreement Nom du locataire tel qu'il apparaît sur le contrat de location	Charge Card No. N° de la carte de crédit	CDP ID No. N° ID CDP	CDW / EDC <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No
	Number & Street Adresse	Name of Renter's Employer if Vehicle Rented for Company Business Nom de l'employeur du locataire si le véhicule a été loué à des fins commerciales		
	City - Province - Postal Code Ville - Province - Code postal	Renter's Phone No. / N° de téléphone du locataire B / T H / M	Type Rental / Type de location <input type="checkbox"/> Business Affaires <input type="checkbox"/> Pleasure Tourisme	
Driver of Hertz Vehicle Conducteur du véhicule Hertz	Driver's Name as shown on Driver's License Nom du conducteur tel qu'il apparaît sur le permis de conduire	Driver's License Number N° du permis de conduire du conducteur		Issue Province Province qui a émis le permis
	Number & Street Adresse	Age	Sex	Relation to Renter Liens avec le locataire
	City - Province - Postal Code Ville - Province - Code postal	Tel No N° de tél	Purpose for which Vehicle being used at time of Accident A quelles fins le véhicule était-il utilisé lors de l'accident?	
Other Vehicle or Property in Accident (Vehicle No. 2 / or Owner of Property) Autre véhicule ou propriété en cause dans l'accident (véhicule n° 2 / ou propriétaire des biens en cause)	Driver's Name Nom du conducteur	Owner's Name if other than Driver Nom du propriétaire si autre que le conducteur		
	Number & Street Adresse	Number & Street Adresse		
	City - Province - Postal Code Ville - Province - Code postal	Tel No N° de tél	City - Province - Postal Code Ville - Province - Code postal	Tel No N° de tél
	Driver's License Number & Province Numéro du permis de conduire du conducteur et province	Name of Liability Insurance Co. Nom de la compagnie d'assurance-responsabilité		Policy No N° de la police
	Age	Sex	No of Occupants in Vehicle N° d'occupants du véhicule	Describe Damage to Vehicle/Property Décrire les dommages au véhicule / a la propriété
	Vehicle Make & Year Marque et année du véhicule	License Plate Number & Province Plaque d'immatriculation et province	Name of Insurance Agent or Broker Nom du courtier ou de l'agent d'assurances	Tel No N° de tél

Time and Location of Accident Heure et lieu de l'accident	Month - Day - Year Mois - Jour - Année	Day of Week Jour de la semaine	Hour of Day Heure	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Name of Investigating Officer Badge No & Police Department Nom et numéro du poste de police	
	City or Town - Province Ville - Province				Accident Occurred / L'accident s'est produit <input type="checkbox"/> Inside City en ville <input type="checkbox"/> Outside City hors de la ville	
	Route No. or Street Name N° de la route ou nom de la rue		and et		Route No. or Street Name N° de la route ou nom de la rue	
	Speed of Vehicles at time of Accident Vitesse à laquelle roulaient les véhicules au moment de l'accident Veh No 1 MPH / Véhicule N° 1		Traffic Violations charged to Drivers as result of Accident Infractions au code de la route lors de l'accident Veh No 1 MPH / Véhicule N° 1		Traffic Control Device / Dispositif de contrôle de la circulation Veh No 1 Véhicule 1	

Persons Injured or Killed Personnes blessées ou tuées	1	Name and Address Nom et adresse	Tel No N° de tél	Age Age	Sex Sexe
		Occupant Veh No Occupant du véhicule N°	<input type="checkbox"/> Pedestrian Piéton	Describe Injuries Décrire les blessures	
	2	Name and Address Nom et adresse	Tel No N° de tél	Age Age	Sex Sexe
		Occupant Veh No Occupant du véhicule N°	<input type="checkbox"/> Pedestrian Piéton	Describe Injuries Décrire les blessures	
Witnesses to Accident Témoins de l'accident	1	Name and Address Nom et adresse	Tel No N° de tél	Occupant Veh No Occupant du véhicule N°	<input type="checkbox"/> Pedestrian Piéton
		Name and Address Nom et adresse	Tel No N° de tél	Occupant Veh No Occupant du véhicule N°	<input type="checkbox"/> Pedestrian Piéton

Statement of Driver of Hertz Vehicle (Description and Apparent Cause of Accident)
 Déclaration du conducteur du véhicule Hertz (Description et cause apparente de l'accident)

INDICATE DAMAGED AREA OF HERTZ VEHICLE "X"
INDIQUEZ PAR UN "X" LES PARTIES ENDOMMAGÉES DU VÉHICULE HERTZ

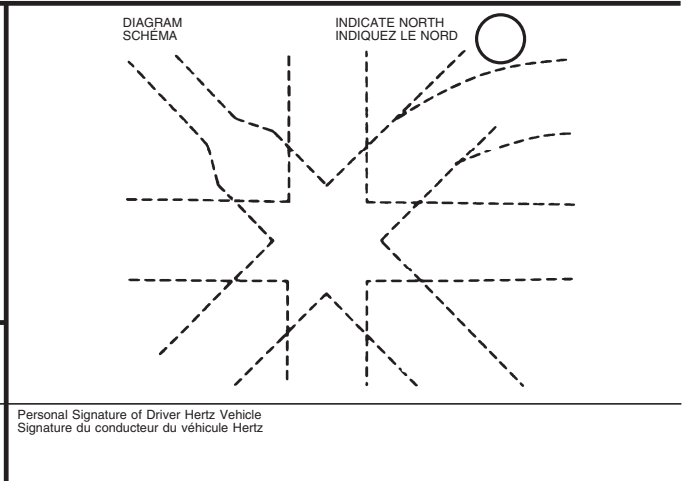
BODY DAMAGE STATUS
ÉTAT DE LA CARROSSERIE

No Damage / Aucun dommage
 Heavy / Graves
 Light / Mineurs
 Other / Autres
 Explain / Expliquez

Driveable? / Le véhicule peut-il quand même être conduit?
 Yes / Oui No / Non

TOWED HERTZ ROAD CALL NO
 VÉHICULE REMORQUÉ N° DU RAPPORT DE DÉPANNAGE HERTZ

CURRENT LOCATION OF VEHICLE
 ENDROIT OÙ SE TROUVE ACTUELLEMENT LE VÉHICULE



HERTZ REPRESENTATIVE TO COMPLETE ALL INFORMATION IN SCREENED AREAS. CUSTOMER/DRIVER TO COMPLETE ALL OTHER INFORMATION.
 LE REPRÉSENTANT HERTZ DOIT REMPLIR TOUTES LES CASES OMBRÉES. LE CLIENT/CONDUCTEUR DOIT FOURNIR TOUS LES AUTRES RENSEIGNEMENTS.

Vehicle Accident Report
Rapport d'accident du véhicule



- Rental (Attach Copy of Rental Agreement)
 Location (Joindre une copie du contrat de location)
- Other (Attach Copy of Trip Ticket or Other Documentation)
 Autre (Joindre une copie du bordereau de voyage ou tout autre document)

Owning Location Comptoir propriétaire du véhicule	Area No. N° de région	Renting Location Comptoir de location	Area & Loc. No. N° de région et de comptoir
Rental Agreement or Trip Ticket No. N° du contrat de location ou du bordereau de voyage		Vehicle Unit No. N° du véhicule	
Vehicle Make and Year Marque et année du véhicule		License Plate No. & Province N° de la plaque d'immatriculation et province	

Renter of Hertz Vehicle Locataire du véhicule Hertz	Renter's Name as shown on Rental Agreement Nom du locataire tel qu'il apparaît sur le contrat de location		Charge Card No. N° de la carte de crédit		CDP ID No. N° ID CDP		CDW / EDC <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non	
	Number & Street Adresse		Name of Renter's Employer if Vehicle Rented for Company Business Nom de l'employeur du locataire si le véhicule a été loué à des fins commerciales					
	City - Province - Postal Code Ville - Province - Code postal		Renter's Phone No. / N° de téléphone du locataire B / T H / M		Type Rental / Type de location <input type="checkbox"/> Business Affaires <input type="checkbox"/> Pleasure Tourisme			
Driver of Hertz Vehicle Conducteur du véhicule Hertz	Driver's Name as shown on Driver's License Nom du conducteur tel qu'il apparaît sur le permis de conduire		Driver's License Number N° du permis de conduire du conducteur				Issue Province Province qui a émis le permis	
	Number & Street Adresse		Age Âge	Sex Sexe	Relation to Renter Liens avec le locataire		No of Occupants Hertz Vehicle N° d'occupants du véhicule Hertz	
	City - Province - Postal Code Ville - Province - Code postal		Tel No. N° de tél		Purpose for which Vehicle being used at time of Accident À quelles fins le véhicule était-il utilisé lors de l'accident?			
Other Vehicle or Property in Accident (Vehicle No. 2 / or Owner of Property) Autre véhicule ou propriété en cause dans l'accident (véhicule n° 2 / ou propriétaire des biens en cause)	Driver's Name Nom du conducteur		Owner's Name if other than Driver Nom du propriétaire si autre que le conducteur					
	Number & Street Adresse		Number & Street Adresse					
	City - Province - Postal Code Ville - Province - Code postal		Tel No. N° de tél		City - Province - Postal Code Ville - Province - Code postal		Tel No. N° de tél	
	Driver's License Number & Province Numéro du permis de conduire du conducteur et province		Name of Liability Insurance Co. Nom de la compagnie d'assurance-responsabilité				Policy No. N° de la police	
	Age Âge	Sex Sexe	No of Occupants in Vehicle N° d'occupants du véhicule	Describe Damage to Vehicle/Property Décrire les dommages au véhicule / à la propriété				Estimated cost of Repairs Coûts estimatifs des réparations \$
	Vehicle Make & Year Marque et année du véhicule		License Plate Number & Province Plaque d'immatriculation et province		Name of Insurance Agent or Broker Nom du courtier ou de l'agent d'assurances		Tel No. N° de tél	

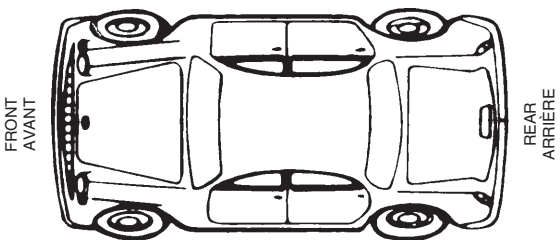
Time and Location of Accident Heure et lieu de l'accident	Month - Day - Year Mois - Jour - Année	Day of Week Jour de la semaine	Hour of Day Heure	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Name of Investigating Officer Badge No & Police Department Nom et numéro du poste de police		
	City or Town - Province Ville - Province				Accident Occurred / L'accident s'est produit <input type="checkbox"/> Inside City / en ville <input type="checkbox"/> Outside City / hors de la ville		
	Route No. or Street Name N° de la route ou nom de la rue		and et		Route No. or Street Name N° de la route ou nom de la rue		Traffic Control Device / Dispositif de contrôle de la circulation Vehicule 1 Vehicule 2
	Speed of Vehicles at time of Accident Vitesse à laquelle roulaient les véhicules au moment de l'accident Veh No 1 MPH km/h Veh No 2 MPH km/h		Traffic Violations charged to Drivers as result of Accident Infractions au code de la route lors de l'accident Veh No 1 Vehicule N° 1				

Persons Injured or Killed Personnes blessées ou tuées	1	Name and Address Nom et adresse	Tel No. N° de tél	Age Âge	Sex Sexe		
		Occupant Veh No Occupant du véhicule N°	<input type="checkbox"/> Pedestrian Piéton	Describe Injuries Décrire les blessures			
	2	Name and Address Nom et adresse	Tel No. N° de tél	Age Âge	Sex Sexe		
		Occupant Veh No Occupant du véhicule N°	<input type="checkbox"/> Pedestrian Piéton	Describe Injuries Décrire les blessures			
Witnesses to Accident Témoins de l'accident	1	Name and Address Nom et adresse	Tel No. N° de tél	Occupant Veh No Occupant du véhicule N°	<input type="checkbox"/> Pedestrian Piéton	Age Âge	Sex Sexe
	2	Name and Address Nom et adresse	Tel No. N° de tél	Occupant Veh No Occupant du véhicule N°	<input type="checkbox"/> Pedestrian Piéton	Age Âge	Sex Sexe

Statement of Driver of Hertz Vehicle (Description and Apparent Cause of Accident)
 Déclaration du conducteur du véhicule Hertz (Description et cause apparente de l'accident)

INDICATE DAMAGED AREA OF HERTZ VEHICLE "X"
 INDIQUEZ PAR UN "X" LES PARTIES ENDOMMAGÉES DU VÉHICULE HERTZ

BODY DAMAGE STATUS
 ÉTAT DE LA CARROSSERIE



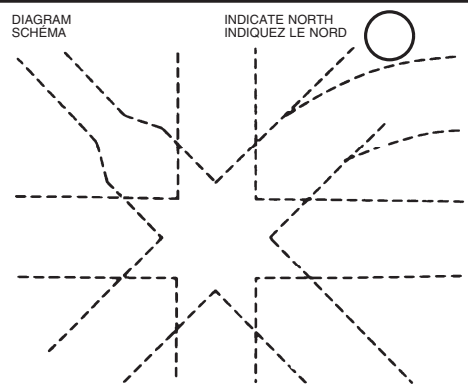
No Damage / Aucun dommage

Heavy Graves

Light Mineurs

Other Explain / Autres Expliquer

Driveable? / Le véhicule peut-il quand même être conduit?
 Yes / Oui No / Non



TOWED HERTZ ROAD CALL NO
 VÉHICULE REMORQUÉ N° DU RAPPORT DE DÉPANNAGE HERTZ

CURRENT LOCATION OF VEHICLE
 ENDROIT OÙ SE TROUVE ACTUELLEMENT LE VÉHICULE

Date

Personal Signature of Hertz Representative
 Signature du représentant Hertz

Personal Signature of Driver Hertz Vehicle
 Signature du conducteur du véhicule Hertz

CUSTOMER'S COPY
 COPIE DU CLIENT