

## Signature de la déclaration

Formulaire de déclaration	Commentaire
<p>Déclarant (nom et qualité) : Nom du conseiller en prévention : ..... Date : ..... Date : ..-..-..... Signature : Signature :</p>	<p>L'employeur ou son préposé est tenu de déclarer à l'assureur compétent tout accident susceptible de donner lieu à l'application de la loi. La déclaration peut également être faite par la victime ou par ses ayants droit.</p>