[Prénom][NOM]
[Adresse1]
[Code Postal] [VILLE]
Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]
[Adresse Destinataire]
[Code Postal] [VILLE]
Paris, le 31/10/2026

Demande d'indemnisation à la suite d'un accident de la circulation - Dossier n° [numéro de dossier]

Madame, Monsieur,

Je me permets de vous écrire au sujet de l'accident de la circulation dont j'ai été victime le [date de l'accident] à [lieu de l'accident], impliquant le véhicule immatriculé [immatriculation] assuré auprès de vos services sous le contrat n° [numéro de contrat]. Ce sinistre a été enregistré sous le dossier n° [numéro de dossier].

En application de la loi du 5 juillet 1985 et de l'article L. 211-9 du Code des assurances, l'assureur du conducteur responsable est tenu de présenter une offre d'indemnisation dans un délai de huit mois à compter de la date de l'accident. À ce jour, aucune proposition ne m'est parvenue, alors même que ce délai est [dépassé / sur le point d'expirer].

Cet accident m'a causé un préjudice à la fois matériel et corporel dont je sollicite la réparation intégrale. Les postes concernés sont les suivants : [nature des dommages, par exemple frais médicaux, réparation du véhicule immobilisé, perte de revenus, souffrances endurées], pour un montant provisoire de [montant] euros, susceptible d'évoluer après consolidation de mon état de santé.

Vous trouverez ci-joint l'ensemble des pièces justifiant ma demande : [constat amiable, procès-verbal des forces de l'ordre, certificats médicaux, arrêts de travail, bulletins de salaire, devis ou factures de réparation]. Je reste à votre disposition pour vous transmettre tout élément complémentaire nécessaire à l'instruction du dossier.

Je vous demande donc de bien vouloir procéder à l'examen complet de mon dossier et de me communiquer, dans les meilleurs délais, une offre d'indemnisation portant sur l'ensemble de mes préjudices. Je souhaite également être informé du nom du médecin-conseil chargé d'une éventuelle expertise médicale.

À défaut de réponse ou d'offre satisfaisante dans un délai de [nombre de jours] jours à réception de ce courrier, je me réserve le droit de saisir le Médiateur de l'assurance, puis, le cas échéant, les juridictions compétentes afin de faire valoir mes droits.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature