Informations complémentaires OBLIGATOIRES et relatives aux sinistres superieurs a 50 000 €

SINISTRE / VICTIME								PRÉ-CONTENTIEUX - CONTENTIEUX				COÛT DU SINISTRE		
N° Dossier	Date des faits	Date de déclaration	Service concerné **Médecine Chirurgie Obstétrique Autre**	Sexe **Homme (H) Femme (F)**	Date de naissance	Sequelles ou **% IPP ou IPT**	Tierce Personne **OUI - NON**	Type de procédure **Amiable Contentieux CCI**	Juridiction **Civile (C) Administrative (A)**	Avancement Réclamation, **Ordonnance, jugement, arrêt, Avis CCI, Résultat d'Expertise**	Conclusions	Règlement	Provision	Coût TOTAL
0470201601042	26/12/15	08/02/16	RC Mat.	Autres	Autres	-	-	Amiable - règlement amiable du dossier	C	Indemnité réglée		93 435 €	0 €	93 435 €
0470201702837	13/06/16	24/03/17	Chirurgie viscérale et digestive	F	05/01/1989	15	NON	Contentieux	A	Exécution de la décision		17 329 €	91 004 €	108 332 €
0470201804796	25/10/17	20/06/18	Chirurgie viscérale et digestive	F	23/09/1944	80	2	CCI		Règlement		78 067 €	0 €	78 067 €
0471202407637	25/06/23	12/12/24	Faute inexcusable/Moya Caville	H	28/04/1964	35	NON	Contentieux	A	Mémoire/Conclusion déposé(e)		6 660 €	122 850 €	129 510 €

CE TABLEAU DOIT ÊTRE COMPLÉTÉ PAR VOTRE ASSUREUR

CE TABLEAU DOIT ËTRE COMPLETE PAR VOTRE ASSUREUR

Classification : Enterprise (S1)