

Posté par: lettres types
Publiée le : 26/11/2007 21:38:41

Monsieur Prénom Nom
Fonction
Adresse
Code Postal Ville

Caisse primaire d'assurance maladie de (précisez le département)
Adresse
Code Postal Ville

Lieu, Date

Objet : Déclaration d'accident du travail

Madame, Monsieur,

Par cette lettre, je vous informe que Monsieur (ou Madame), domicilié(e), et salarié(e) de mon entreprise, a été victime d'un accident du travail, le (précisez la date), (précisez le lieu ou le trajet).

Vous trouverez ci-joint le formulaire de Déclaration d'accident, ainsi qu'une attestation de salaire.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes respectueuses salutations.

Signature

Lettre de Déclaration d'accident du travail