

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

Monsieur PrÃ©nom Nom

Fonction

Adresse

Code Postal Ville

Caisse primaire dâ€™assurance maladie de (prÃ©cisez le dÃ©partement)

Adresse

Code Postal Ville

Lieu, Date

Objet : dÃ©claration dâ€™accident du travail

Madame, Monsieur,

Par cette lettre, je vous informe que Monsieur (ou Madame), domiciliÃ©(e), et salariÃ©(e) de mon entreprise, a Ã©tÃ© victime dâ€™un accident du travail, le (prÃ©cisez la date), (prÃ©cisez le lieu ou le trajetâ€!).

Vous trouverez ci-joint le formulaire de dÃ©claration dâ€™accident, ainsi quâ€™une attestation de salaire.

Je vous prie dâ€™agrÃ©er, Madame, Monsieur, mes respectueuses salutations.

Signature

Lettre de dÃ©claration d'accident du travail