

Date de l'accident		
Année	Mois	Jour

Victime

Nom à la naissance		Prénom	
Numéro d'assurance maladie		Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Date de naissance Année Mois Jour
Téléphone Ind. rég.			
Numéro	Rue		
Localité		Province	Code postal

Accident

Circonstances de l'accident
Nature des blessures

Assuré

Nom		Prénom		Téléphone Ind. rég.	
Numéro		Rue			
Localité		Province		Code postal	

Assureur

Nom de la compagnie d'assurance	
Numéro	Rue
Localité	
Province	Code postal
Responsable du dossier	
Téléphone	
Courriel	
Numéro de dossier	Numéro de police

Expert en sinistre

Nom du cabinet d'experts en sinistre	
Numéro	Rue
Localité	
Province	Code postal
Responsable du dossier	
Téléphone	
Courriel	
Numéro de dossier	

Commentaires additionnels	
Signature	Date

Retourner à : Service de la facturation et du recouvrement (B280)
Régie de l'assurance maladie du Québec
Case postale 6600, succursale Terminus
Québec (Québec) G1K 7T3

Pour plus de renseignements
Téléphone : 418 682-5107
Télécopieur : 418 646-3689

OU par courrier électronique : recouvrement.tierce@ramq.gouv.qc.ca