

GUIDE CONDUCTEUR ASSURANCE AUTO MISSIONS VERSION JANVIER 2020

Capgemini Service SAS a confié la gestion de la police d'assurance Auto-Mission au Courtier d'assurances **SIACI SAINT HONORE**

Ce guide conducteur ne s'applique pas à l'assurance des véhicules en location courte durée pour lesquels l'assurance est incluse dans la location, ni à l'assurance des véhicules de fonction et/ou de service de la flotte automobile Capgemini qui fait l'objet d'un guide spécifique.

Vous trouverez ci-après, les coordonnées de vos interlocuteurs ainsi qu'un rapide résumé des procédures à suivre en cas de sinistre :

1 – COURTIER

SIACI SAINT HONORE
DEPARTEMENT FLOTTES AUTOMOBILES
39 rue Mstislav ROSTROPOVITCH
75815 Paris cedex 17

2 – ASSUREUR

HDI GLOBAL SE
TOUR OPUS 12 – LA DEFENSE 9
77, Esplanade du Général de Gaulle
92914 PARIS LA DEFENSE Cedex
Police n° 76209121-30015

La procédure à suivre en cas de sinistre est détaillée en section 5.

3 – OBLIGATION DU CONDUCTEUR

- Avoir un permis en règle
- Prendre soin du véhicule et vérifier que celui-ci est en état de marche (pression des pneus/pare-brise propre, etc...)
- Respecter le code de la route et les règles de sécurité (distances de sécurité / limitation de vitesse / ne pas téléphoner au volant / ne pas conduire sous l'emprise de l'alcool ou de stupéfiants etc...)
- Ne pas se mettre inutilement en danger
- Signaler tous accidents à votre supérieur hiérarchique

4 – PRINCIPALES GARANTIES ACQUISES

	ACQUIS	FRANCHISE
Responsabilité civile	V	Néant
Protection Juridique	V	Néant
Vol - Tentative de vol *	V	250 €
Incendie – Explosions – Tempêtes *	V	250 €
Dommages tous accidents *	V	250 €
Bris de Glaces	V	Néant
Frais de remorquage	V	Néant
Catastrophes Naturelles	V	Légale

* Valeur à dire d'expert à concurrence de 40.000 € pour les 4 roues et 16.000 € pour les 2/3 roues

5 – QUE FAIRE EN CAS DE SINISTRE

Pour tout sinistre, il convient d'adresser au Gestionnaire SIACI SAINT HONORE une déclaration de sinistre, **impérativement accompagné** de **«l'attestation de mission établi sur papier en tête de la filiale valable uniquement au jour du sinistre»** daté et signé par **votre supérieur hiérarchique** comportant au minimum les informations ci-dessous :

- Immatriculation du véhicule,
- Nature et circonstances du sinistre,
- Date et lieu de survenance,
- Point de choc,
- Nom du conducteur
- Copie de la carte grise,
- Si le véhicule est immobilisé indiquer l'adresse **complète** du garage.
- L'original du dépôt de plainte pour les vols, tentatives de vols et actes de vandalisme.
- Les coordonnées de la personne à contacter si nécessaire

Cette déclaration de sinistre peut être effectuée :

- Par voie postale
- par email



Si un tiers est impliqué dans le sinistre il faut impérativement transmettre l'original du constat amiable.

En cas d'accident responsable ou sans tiers identifié Capgemini ne rembourse pas la franchise de 250 €. Elle sera à la charge du salarié.

Expertise :

Nous vous recommandons de communiquer au Gestionnaire Sinistres SIACI SAINT HONORE dès l'ouverture du dossier de sinistre, les coordonnées du garage où le véhicule sera visible pour expertise et/ou réparation ainsi que la date du dépôt du véhicule et ce, afin que SIACI SAINT HONORE puisse mandater l'expert et adresser une prise en charge au réparateur.

A réception de votre déclaration de sinistre, SIACI SAINT HONORE adressera un accusé de réception au Gestionnaire Capgemini qui mentionnera :

- Les références du dossier
- La mention de la responsabilité retenue
- Le montant de l'éventuelle franchise
- Les coordonnées de l'expert mandaté
- L'envoi ou non d'une prise en charge
- La procédure à suivre

Délais de Déclaration

- En cas de vol ou tentative de vol : 48 heures
- Pour tout autre sinistre : 5 jours

6 – VOS DIFFERENTS CONTACTS

Nous vous communiquons les coordonnées directes des Collaborateurs SIACI SAINT HONORE ayant en charge la gestion de la police d'assurance Auto-Mission du Groupe Capgemini. N'hésitez pas à les contacter en cas d'urgence ou de problème.

Gestion des véhicules – Garanties :

Monsieur Jérémie Vergne

☎ : 01 44 20 86 47

Email : jeremie.vergne@s2hgroup.com

Gestion des sinistres Capgemini:

Madame Valérie NOURRY

☎ : 01 44 20 97 20

Email : valerie.nourry@s2hgroup.com

Professionnel, je le suis. Et sur la route aussi.



OBLIGATION N°1

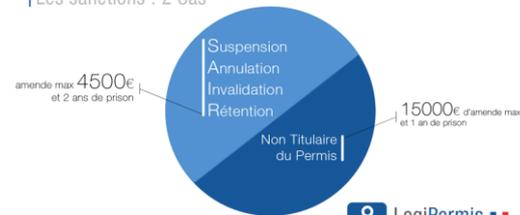
Avoir un permis en règle



Signaler immédiatement à votre supérieur hiérarchique tout changement qui pourrait entraîner l'annulation ou la suspension de votre permis de conduire.

La Conduite Sans Permis

Les sanctions : 2 Cas



OBLIGATION N°2

Prendre soin du véhicule



- ✓ Révision et entretien du véhicule
- ✓ Pression **et niveau d'usure** des pneus
- ✓ Pare-brise **ainsi que rétroviseurs extérieurs en bon état de fonctionnement et propres**
- ✓ **Eclairage et signalisation fonctionnels**
- ✓ **Etat des essuies glaces**
- ✓ Le niveau d'huile / d'eau / lave-glacé

OBLIGATION N°3

S'assurer de son aptitude à conduire



- ✓ **Faire contrôler régulièrement son acuité visuelle**
- ✓ **Ne pas consommer médicaments incompatibles avec la conduite**
- ✓ Ne pas prendre le volant en cas de fatigue

OBLIGATION N°4

Respecter le code la route et les règles de sécurités



- ✓ Apposer votre vignette d'assurance en cours de validité
- ✓ **Respecter les distances** de sécurité
- ✓ Porter toujours votre ceinture de sécurité
- ✓ **Respecter la** limitation de vitesse
- ✓ Ne pas téléphoner au volant
- ✓ Ne pas conduire sous l'emprise de l'alcool ou de stupéfiants
- ✓ Ne pas se mettre inutilement en danger
- ✓ **Stationner son véhicule en position « prêt à partir » en accédant à l'emplacement en marche arrière**



Professionnel, je le suis. Et sur la route aussi.



OBLIGATION N°5

Préparez votre itinéraire en amont



Rappel : L'usage d'un détecteur de radar est illégal. Le code de la route interdit la vente, la détention et l'utilisation d'un appareil permettant la détection des radars destinés au contrôle de la vitesse. Les sanctions prévues pour cette infraction sont celles d'une contravention de 5ème classe, c'est-à-dire 1500€ d'amende ainsi qu'un retrait de 6 points.

OBLIGATION N°6

Adopter une conduite écologique



- ✓ Demandez-vous si une solution alternative à ce déplacement existe (téléphone, visioconférence etc.)
- ✓ Envisagez le covoiturage ou un mode alternatif de transport
- ✓ N'utilisez la climatisation que lorsque cela est nécessaire
- ✓ Evitez toute accélération brusque non nécessaire

OBLIGATION N°7

Avoir les bons réflexes de Sécurité en cas de sinistre



- ✓ Sécuriser la scène de la collision / panne
- ✓ Informez les services d'urgence ou de dépannage avec des informations précises sur le lieu
- ✓ Enfilez votre gilet jaune avant de sortir du véhicule
- ✓ Positionnez votre triangle de signalisation
- ✓ N'attendez pas les services de secours à l'intérieur du véhicule
- ✓ **Sur autoroute, se positionner derrière la barrière de sécurité et en amont du véhicule**
- ✓ Signaler tout accident à votre supérieur hiérarchique

P

rotéger

- Triangle de signalisation (50m avant et après)
- Eclairage des lieux de l'accident

A

lerter

- Composer le 112 depuis un mobile
- Être calme et précis

S

ecourir

- Ne pas prendre de risques

SUR UN **MÊME TRAJET,**
LES FRANÇAIS CUMULENT EN MOYENNE

9 COMPORTEMENTS DANGEREUX.



COMMENT REMPLIR VOTRE CONSTAT AMIABLE ?

Les cases de gauche concernent les manœuvres effectuées par le véhicule A.

Les cases de droite concernent les manœuvres effectuées par le véhicule B.

Important

Pensez à relever les coordonnées de tous les blessés.

Rubrique 2

Précisez le lieu (en ou hors agglomération, parking...).

Rubriques 6, 7, 8

Vérifiez que l'autre conducteur a lui aussi complété ces 3 rubriques.

Rubrique 10

Indiquez par une croix l'emplacement précis du choc.

Attention !

Inscrivez le nombre de cases précédemment cochées. Indiquez «0» si aucune des situations décrites ne correspond aux circonstances de l'accident

Rubrique 11

En l'absence de dégâts apparents, exprimez des réserves (ex : sous réserve d'expertise).

Rubrique 14

Utilisez cet espace pour compléter les croquis et/ou les cases cochées, ou pour exprimer votre désaccord avec l'autre conducteur.

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE				Feuille 1/2																																																					
1. Date de l'accident		2. Localisation : Lieu :		3. Blessé(s) même léger(s) non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>																																																					
4. Dégâts matériels à des véhicules autres que A et B non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> objets autres que des véhicules non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>		5. Témoins : noms, adresses, tél.																																																							
VÉHICULE A 6. Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance) NOM : Prénom : Adresse : Code postal : Pays : Tél. ou e-mail : 7. Véhicule <table border="1"> <tr> <th>À MOTEUR</th> <th>REMORQUE</th> </tr> <tr> <td>Marque, type</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N° d'immatriculation</td> <td>N° d'immatriculation</td> </tr> <tr> <td>Pays d'immatriculation</td> <td>Pays d'immatriculation</td> </tr> </table> 8. Société d'assurance (voir attestation d'assurance) NOM : N° de contrat : N° de carte verte : Attestation d'assurance ou carte verte valable du : au : Agence (ou bureau, ou courtier) : NOM : Adresse : Pays : Tél. ou e-mail : Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>		À MOTEUR	REMORQUE	Marque, type		N° d'immatriculation	N° d'immatriculation	Pays d'immatriculation	Pays d'immatriculation	12. CIRCONSTANCES ▼ Mettre une croix dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis. * Reporter la mention inutile <table border="1"> <tr> <td>A</td> <td>B</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 * en stationnement/à l'arrêt</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 * quittait un stationnement/ouvrait une portière</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 prenait un stationnement</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5 s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 6 s'engageait sur une place à sens giratoire</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 7 roulait sur une place à sens giratoire</td> <td><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 8 heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file</td> <td><input type="checkbox"/> 8</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 9 roulait dans le même sens et sur une file différente</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 10 changeait de file</td> <td><input type="checkbox"/> 10</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 11 doublait</td> <td><input type="checkbox"/> 11</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 12 virait à droite</td> <td><input type="checkbox"/> 12</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 13 virait à gauche</td> <td><input type="checkbox"/> 13</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 14 reculait</td> <td><input type="checkbox"/> 14</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 15 empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse</td> <td><input type="checkbox"/> 15</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 16 venait de droite (dans un carrefour)</td> <td><input type="checkbox"/> 16</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 17 n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge</td> <td><input type="checkbox"/> 17</td> </tr> </table> ▼ indiquer le nombre de cases marquées d'une croix. A signer obligatoirement par les DEUX conducteurs. Au constat pas une reconnaissance de responsabilité mais un relevé des faits et des faits relatifs à l'application du règlement. * Reporter la mention inutile. * à compléter le cas échéant. * à compléter si applicable. * à compléter si applicable.		A	B	<input type="checkbox"/> 1 * en stationnement/à l'arrêt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 * quittait un stationnement/ouvrait une portière	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 prenait un stationnement	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 s'engageait sur une place à sens giratoire	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7 roulait sur une place à sens giratoire	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8 heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9 roulait dans le même sens et sur une file différente	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10 changeait de file	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11 doublait	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12 virait à droite	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13 virait à gauche	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14 reculait	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15 empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16 venait de droite (dans un carrefour)	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17 n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge	<input type="checkbox"/> 17	VÉHICULE B 6. Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance) NOM : Prénom : Adresse : Code postal : Pays : Tél. ou e-mail : 7. Véhicule <table border="1"> <tr> <th>À MOTEUR</th> <th>REMORQUE</th> </tr> <tr> <td>Marque, type</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N° d'immatriculation</td> <td>N° d'immatriculation</td> </tr> <tr> <td>Pays d'immatriculation</td> <td>Pays d'immatriculation</td> </tr> </table> 8. Société d'assurance (voir attestation d'assurance) NOM : N° de contrat : N° de carte verte : Attestation d'assurance ou carte verte valable du : au : Agence (ou bureau, ou courtier) : NOM : Adresse : Pays : Tél. ou e-mail : Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>		À MOTEUR	REMORQUE	Marque, type		N° d'immatriculation	N° d'immatriculation	Pays d'immatriculation	Pays d'immatriculation
À MOTEUR	REMORQUE																																																								
Marque, type																																																									
N° d'immatriculation	N° d'immatriculation																																																								
Pays d'immatriculation	Pays d'immatriculation																																																								
A	B																																																								
<input type="checkbox"/> 1 * en stationnement/à l'arrêt	<input type="checkbox"/> 1																																																								
<input type="checkbox"/> 2 * quittait un stationnement/ouvrait une portière	<input type="checkbox"/> 2																																																								
<input type="checkbox"/> 3 prenait un stationnement	<input type="checkbox"/> 3																																																								
<input type="checkbox"/> 4 sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre	<input type="checkbox"/> 4																																																								
<input type="checkbox"/> 5 s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre	<input type="checkbox"/> 5																																																								
<input type="checkbox"/> 6 s'engageait sur une place à sens giratoire	<input type="checkbox"/> 6																																																								
<input type="checkbox"/> 7 roulait sur une place à sens giratoire	<input type="checkbox"/> 7																																																								
<input type="checkbox"/> 8 heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file	<input type="checkbox"/> 8																																																								
<input type="checkbox"/> 9 roulait dans le même sens et sur une file différente	<input type="checkbox"/> 9																																																								
<input type="checkbox"/> 10 changeait de file	<input type="checkbox"/> 10																																																								
<input type="checkbox"/> 11 doublait	<input type="checkbox"/> 11																																																								
<input type="checkbox"/> 12 virait à droite	<input type="checkbox"/> 12																																																								
<input type="checkbox"/> 13 virait à gauche	<input type="checkbox"/> 13																																																								
<input type="checkbox"/> 14 reculait	<input type="checkbox"/> 14																																																								
<input type="checkbox"/> 15 empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse	<input type="checkbox"/> 15																																																								
<input type="checkbox"/> 16 venait de droite (dans un carrefour)	<input type="checkbox"/> 16																																																								
<input type="checkbox"/> 17 n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge	<input type="checkbox"/> 17																																																								
À MOTEUR	REMORQUE																																																								
Marque, type																																																									
N° d'immatriculation	N° d'immatriculation																																																								
Pays d'immatriculation	Pays d'immatriculation																																																								
9. Conducteur (voir permis de conduire) NOM : Prénom : Date de naissance : Adresse : Pays : Tél. ou e-mail : Permis de conduire n° : Catégorie (A, B, ...): Permis valable jusqu'à :		9. Conducteur (voir permis de conduire) NOM : Prénom : Date de naissance : Adresse : Pays : Tél. ou e-mail : Permis de conduire n° : Catégorie (A, B, ...): Permis valable jusqu'à :																																																							
10. Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une flèche 		10. Indiquer le point de choc initial au véhicule B par une flèche 																																																							
11. Dégâts apparents au véhicule A :		11. Dégâts apparents au véhicule B :																																																							
14. Mes observations :		14. Mes observations :																																																							
15. Signature des conducteurs		15. Signature des conducteurs																																																							

Rubrique 3

Si cette case est cochée, n'oubliez pas de remplir ensuite au verso du constat les coordonnées complètes de l'ensemble des blessés.

Rubrique 5

S'il y a des témoins, inscrivez leurs noms et adresses. Précisez s'ils sont transportés ou pas.

Rubrique 6

Le preneur d'assurance/l'assuré est le souscripteur du contrat d'assurance.

Case 6

Si cette case est cochée, précisez dans la rubrique 14 « Mes observations » la signalisation existante ou absente.

Case 10

N'hésitez pas à cocher cette case, même s'il s'agit d'un simple écart/déport.

Case 17

Feu rouge, stop, balise de priorité, signalisation au sol... (à préciser en rubrique 14).

Rubrique 13

Faites soigneusement ce croquis et signalez notamment la direction des véhicules, la signalisation au sol, et l'ordre des chocs si plusieurs véhicules sont impliqués.

Rubrique 15

Ne jamais signer un constat en blanc. Ne signez pas le constat avant que l'autre conducteur ne l'ait lui-même entièrement complété.

10 ERREURS DE CONSTAT AMIABLE A EVITER

Au moment de remplir un constat amiable, il est parfois difficile de conserver son calme et sa lucidité. C'est pourtant à partir de ce document que les assureurs vont déterminer responsabilités et indemnités. Retrouvez 10 erreurs de constat amiable à ne surtout pas commettre.

#1. J'attends d'avoir un accident pour découvrir à quoi ressemble un constat amiable

Afin d'éviter les erreurs, il est vivement recommandé de prendre connaissance et comprendre comment se complète un constat bien avant l'accident.

#2. Je ne vérifie pas si j'ai un constat amiable dans mon véhicule

Pensez à vérifier régulièrement que vous avez bien au moins un constat amiable et un stylo dans votre véhicule.

#3. Je remplis mon constat amiable en deux temps trois mouvements

Rédiger votre constat amiable très rapidement peut être source d'erreurs préjudiciables. Mieux vaut prendre le temps de le remplir correctement. Et de bien relire avant de signer pour être couvert !

Pour simplifier vos démarches, n'hésitez pas à pré-remplir votre constat amiable au calme en indiquant vos coordonnées et celles de votre assureur. Autant d'informations pour lesquelles il n'y aura aucune erreur le jour où vous en aurez besoin.

#4. J'inscris un de mes passagers comme témoin

Pour qu'un témoignage soit recevable, il ne doit pas y avoir de lien entre le conducteur et le(s) témoin(s). Vos passagers ne peuvent donc en aucun cas être inscrits sur le constat comme témoins. Si vous n'en avez pas, indiquez-le clairement dans les observations : de cette façon, la partie adverse ne pourra pas présenter de faux témoignage.

#5. Je ne coche pas la case « Blessé »

En cas de blessure, même superficielle, pensez systématiquement à cocher la case « Blessé » pour pallier toutes complications futures.

#6. Je reconnais mes torts

Ne déclarez pas sur un constat amiable que vous êtes en tort. C'est à l'assureur qu'il revient de déterminer les responsabilités sur la base des informations communiquées.

#7. Je ne détaille pas le croquis

Le croquis de l'accident au moment du choc est essentiel pour la compréhension de l'accident par l'assureur. Il doit donc être clair et détaillé. Il précise :

- Le tracé des voies
- La direction des véhicules
- Leur position à l'impact
- Les signaux routiers
- Le nom des rues (ou routes)

Si vous en avez la possibilité, joignez des photos à votre constat. Celles-ci faciliteront la compréhension de l'accident par l'assureur.

Bon à savoir

Dans le cas où le croquis diffère des réponses données dans le bloc « Circonstances » destiné à préciser le croquis, ce sont ces dernières qui prévalent. Soyez donc vigilant en renseignant ce bloc.

#8. Je ne contrôle pas les réponses données par la partie adverse

Même si vous avez à priori la même interprétation quant aux circonstances de l'accident, il est impératif de vérifier les informations saisies par le conducteur adverse. Si vous remettez en cause celles-ci, vous devez l'indiquer dans le bloc « Observations ».

#9. Je signe le constat amiable alors que je ne suis pas d'accord

Remplir et signer le constat amiable n'est pas obligatoire. Toutefois, si vous décidez de le signer alors que vous n'êtes pas d'accord avec son contenu, il est impératif d'indiquer votre désaccord dans la rubrique « Observations ». Vous avez sinon la possibilité de ne pas signer : renvoyez alors votre propre constat à votre assureur en exposant clairement la situation. Dans une telle situation, demandez si possible des témoignages qui viendront appuyer votre version des faits.

#10. Je fais des modifications au recto du constat amiable une fois signé

Dès que le constat amiable est signé et que les deux exemplaires sont séparés et remis aux deux parties, il ne peut plus être mod

**IL EST IMPERATIF D'EDITER CE DOCUMENT SUR PAPIER
EN-TETE DE VOTRE SOCIETE**

AUTORISATION de DEPLACEMENTS PROFESSIONNELS avec VEHICULE PERSONNEL

A joindre obligatoirement au constat amiable

et à adresser à :

SIACI SAINT HONORE –
DEPARTEMENT FLOTTES AUTOMOBILES
39 rue Mstislav ROSTROPOVITCH
75815 Paris cedex 17

Mme Valérie NOURRY

☎ : 01 44 20 97 20

Email : valerie.nourry@s2hgroup.com

A REMPLIR AVEC SOIN ET LISIBLEMENT

Autorisation de déplacement professionnel

Je soussigné(e) M / Mme :
(Responsable hiérarchique).....

Fonction exacte :

Certifie que Nom : Prénom :

était bien en mission pour des besoins professionnels à destination de :

Signature du collaborateur

Signature du responsable autorisant la mission

Fait à

le