

## Recours contre les tiers responsables; demande de renseignements à la Suva

### Personne victime de l'accident

Nom:

Lieu de domicile:

No d'assuré/e:

No de réf. Suva/AM:

### Personne assurée

(à ne remplir que lorsqu'elle n'est pas elle-même la victime de l'accident)

Nom:

No d'assuré/e:

Notre réf. :

Date :

Madame, Monsieur,

Il est fait mention dans la demande du \_\_\_\_\_ concernant des prestations de l'AVS

 /de l'AI  d'un accident, respectivement de la participation de tiers à celui-ci.

Nous vous demandons de bien vouloir nous faire savoir si, en l'espèce, vous faites usage de votre droit de recours.

Meilleures salutations

Annexe: – double de la présente  
– enveloppe-réponse

## Réponse

- oui cf. ci-joint la copie de l'(des) annonce(s) de recours
- non motifs:  Les éléments d'une responsabilité font défaut.  
 La personne responsable est inconnue.  
 D'après la situation de fait et de droit, il n'y a pas lieu à recours.  
 L'art. 75 LPGA exclut la responsabilité de tiers.  
 La Suva/l'AM n'alloue pas de prestations.

Remarques :

Lieu et date

Sceau et signature