



# UNHCR

United Nations High Commissioner for Refugees  
Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés

## Vehicle Incident Report Form

## Rapport d'incident de véhicule

**Incident Reference Number**  
*Numéro de référence de l'incident* \_\_\_\_\_

**Date of Incident / Date de l'incident** \_\_\_\_\_

**Date Reported / Date du rapport** \_\_\_\_\_

The Vehicle Incident Report Form should be completed by the GFM Focal Point and certified by the Head of Office / Representative.

*Le rapport d'incident de véhicule doit être complété par le Point focal de GFM et validé par le Chef de bureau / Représentant.*

### Required Documents / Documents requis:

Please submit the documents marked below:  
*Prière de fournir les documents cochés suivants:*

- Driver Report  
*Rapport du conducteur*
- Photographs  
*Photographies*
- Local Third Party Liability Insurance - Proof and Policy copy  
*Preuve d'assurance locale au tiers*
- Estimated Full Costs of Repair from Workshop  
*Devis des coûts de réparation reçu du garage*
- Police Report or Security Incident Report  
*Rapport de police ou Rapport d'incident de sécurité*

If any of the above required documents are not attached, please provide the reason below.  
*Si l'un des documents requis n'est pas joint, merci d'en expliquer la raison.*



Additional information / documentation may be required on review of the claim and supporting documents received.

*Informations complémentaires / documentation peuvent être demandées sur l'examen de la demande et les pièces justificatives reçues.*

### Instructions:

1. This document can only be used for this Incident Reference Number. In case of a different claim a new form will be issued.  
*Ce document ne peut être utilisé que pour ce numéro de référence de l'incident. Pour déclarer un autre incident, veuillez utiliser un nouveau formulaire.*
2. Please complete the form electronically if possible. Otherwise please use legible capital handwriting.  
*Veuillez compléter le formulaire électroniquement. Si cela n'est pas possible, merci d'utiliser une écriture lisible en lettre capitale.*
3. Please complete all sections of the form in full. If something does not apply, please put "Not Applicable" and explain the reason why.  
*Veuillez compléter toutes les sections du formulaire. Si l'une des sections n'est pas applicable, veuillez indiquer la mention « Non applicable », et en donner la raison.*
4. If you need more space in any section, please use the Additional Page of this form.  
*Si l'espace disponible dans une section du formulaire n'est pas suffisant, veuillez utiliser la page supplémentaire.*
5. The Vehicle Incident Report Form with supporting documents should be submitted as soon as possible, but within 60 days from receipt of this form.  
*Le rapport d'incident de véhicule ainsi que les pièces justificatives doivent être transmis dans les plus brefs délais, mais toujours dans un délai de 60 jours.*
6. You are not authorized to repair your vehicle until a written authorization is given by UNHCR Global Vehicle Insurance. The LAMB has no authority to take decisions on repair or disposal of any UNHCR vehicles.  
*Vous n'êtes pas autorisé à réparer le véhicule avant d'avoir reçu l'autorisation écrite de UNHCR Global Vehicle Insurance. Le LAMB n'a plus d'autorité concernant les décisions de réparation ou de déclassement des véhicules du HCR.*
7. Photographs are required of the damage to the vehicle and of the scene of the incident if possible.  
*Les photos montrant les dommages occasionnés au véhicule, ainsi que – si possible – les lieux de l'accident, sont demandées.*
8. Print the completed form, provide an incident diagram, date and sign.  
*Une fois complété, imprimez le rapport, établissez le croquis de l'accident, datez et signez.*
9. Scan the completed, signed Vehicle Incident Report Form with the required documents and return to HQINSURE@unhcr.org.  
*Scannez le rapport d'incident de véhicule dûment complété et signé ainsi que les documents requis, puis envoyez-les à HQINSURE@unhcr.org.*
10. For any insurance related questions please contact HQINSURE@unhcr.org.  
*Pour toute question relative à l'assurance, veuillez contacter HQINSURE@unhcr.org.*



# UNHCR

United Nations High Commissioner for Refugees  
Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés

Incident Reference Number  
Numéro de référence de l'incident \_\_\_\_\_

▼Start here / Commencez ici

## UNHCR Vehicle

**4a Driver A / Conducteur A**

Given name / Prénom  
\_\_\_\_\_

Family name / Nom de famille  
\_\_\_\_\_

Address of driver / Adresse du conducteur  
\_\_\_\_\_

Injuries sustained / Blessures subies  
\_\_\_\_\_

**5a Vehicle A / Véhicule A**

Barcode of Vehicle / Code-barre du véhicule  
\_\_\_\_\_

VIN Number / Numéro de châssis  
\_\_\_\_\_

Registration Plate No. / N° immatriculation  
\_\_\_\_\_

Partner / Partenaire  
\_\_\_\_\_

Local Insurance Co. / Société d'assurance locale  
\_\_\_\_\_

Policy Number / N° de police d'assurance  
\_\_\_\_\_

**6a Cost of Repair / Devis de réparation**

Currency and Amount / Devise et Montant  
\_\_\_\_\_

**1 Place and Date / Lieu et Date**

Date of the Incident / Date de l'incident \_\_\_\_\_ Time / Heure \_\_\_\_\_

Country and Location of Incident / Pays et lieu de l'incident  
\_\_\_\_\_

**2 Claiming Location Details / Coordonnées du bureau de terrain**

Country and Location of the UNHCR Office / Pays et lieu du bureau de terrain  
\_\_\_\_\_

Contact Name / Nom du contact  
\_\_\_\_\_

Contact Information / Information de contact  
☎ \_\_\_\_\_  
@ \_\_\_\_\_

**3 Witnesses / Témoins**

Contact Name / Nom du contact  
\_\_\_\_\_

Contact Information / Information de contact  
☎ \_\_\_\_\_  
@ \_\_\_\_\_

Contact Name / Nom du contact  
\_\_\_\_\_

Contact Information / Information de contact  
☎ \_\_\_\_\_  
@ \_\_\_\_\_

## Other Party

**4b Other Party / Autre partie**

Given name / Prénom  
\_\_\_\_\_

Family name / Nom de famille  
\_\_\_\_\_

Address of driver / Adresse du conducteur  
\_\_\_\_\_

Injuries sustained / Blessures subies  
\_\_\_\_\_

**5b Vehicle B / Véhicule B - if applicable**

Barcode of Vehicle / Code-barre du véhicule  
\_\_\_\_\_

VIN Number / Numéro de châssis  
\_\_\_\_\_

Registration Plate No. / N° immatriculation  
\_\_\_\_\_

Partner / Partenaire  
\_\_\_\_\_

Local Insurance Co. / Société d'assurance locale  
\_\_\_\_\_

Policy Number / N° de police d'assurance  
\_\_\_\_\_

**6b Cost of Repair / Devis de réparation**

Currency and Amount / Devise et Montant  
\_\_\_\_\_

<b>7 Injuries or Fatalities / Blessures ou décès</b>		UNHCR staff	Other passenger in UNHCR vehicle	Other road user	Partner
Name, Age, Address / Nom, age, adresse		Personnel HCR	Autre passager dans le véhicule HCR	Autre usager de la route	Partenaire
A	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 8 Vehicle use / Utilisation du véhicule

Official use / Mission officielle

Personal use / Usage privé



**9** Description of Incident / *Description de l'incident*

Parties, type of vehicles involved, kind of property damaged of UNHCR and third party, injuries, fatalities, how the incident happened, etc.  
*Partis, type de véhicules concernés, type du bien endommagé du HCR et du tiers, blessures, décès, comment l'accident s'est produit, etc.*

**10** Diagram of the Incident / *Croquis de l'accident*

Showing roads and direction of travel of vehicles at point of impact. Include traffic signs, name of streets, etc.  
*Tracé des routes, position des véhicules au moment de la collision. Indiquez les signaux routiers, le nom des rues, etc.*

Completed by / *Complété par*  
 Date \_\_\_\_\_ Name / *Nom* \_\_\_\_\_ Title / *Titre* \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Certified by / *Validé par*  
 Date \_\_\_\_\_ Name / *Nom* \_\_\_\_\_ Title / *Titre* \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_



**UNHCR**

United Nations High Commissioner for Refugees  
Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés

Incident Reference Number

Numéro de référence de l'incident \_\_\_\_\_

**11** Additional Page / Page supplémentaire

Completed by / Complété par

Date \_\_\_\_\_ Name / Nom \_\_\_\_\_ Title / Titre \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Certified by / Validé par

Date \_\_\_\_\_ Name / Nom \_\_\_\_\_ Title / Titre \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_