



## Déclarer un accident du travail à la Sécurité sociale

Nom

Adresse

Code postal, ville

Caisse primaire de Sécurité sociale

Adresse

Code postal, ville

Ville, date

Lettre recommandée avec avis de réception

Monsieur,

J'ai été victime le (date), sur mon lieu de travail (ou lieu de trajet) d'un accident qui s'est produit à ..... h, heure à laquelle je travaille habituellement (ou heure durant laquelle je me rends à mon travail).

Mon employeur refuse de déclarer cet accident aux motifs que (exposer ses motifs).

Je réfute cette argumentation. En effet, (exposer vos motifs).

Conformément à l'article L. 441-2 du Code de la Sécurité sociale, je prends l'initiative de déclarer cet accident.

Veillez croire, Monsieur, .....

Signature