

*lettre recommandée avec accusé de réception*

**CPAM**

*adresse*

*Nom, prénom*

*Adresse*

*N° sécurité sociale*

*Nom et adresse de  
l'entreprise*

*A....., le .....*

*Madame, Monsieur*

*Je vous informe par la présente que j'ai été victime le ..... d'un accident du travail au temps et lieu de travail (ou de trajet) . Or, mon employeur (nom et adresse de l'entreprise) refuse (ou a omis) de déclarer cet accident à vos services.*

*Aussi, conformément à l'article L.441-2 du code de la sécurité sociale, devant la carence de mon employeur, je prends l'initiative de déclarer le dit accident qui s'est produit dans les circonstances suivantes:*

*(relatez les faits)*

*Veuillez agréer, madame, monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.*

*signature*