

Déclaration de bris de glace

Nom, Prénom :

Adresse :

.....

.....

Code Postal : Ville :

N° de téléphone où l'on peut vous joindre :

N° de contrat Assurance auto :AUTOMOBILE

N° de dossier Cabinet :

Informations sur le sinistre

Date :

Lieu :

Motif du déplacement :

Causes :

- Projections de gravillons ou pierres se trouvant sur le sol.
- Vandalisme ou tentative d'effraction du véhicule.
(dans ce cas joindre récépissé de déclaration de Gendarmerie).
- Tiers identifié.
- Stationnement.
- Autres circonstances :

Glace :

- Pare-brise remplacement réparation.
- Optique avant gauche.
- Optique avant droit.
- Latérale.
- Lunette arrière.
- Toit ouvrant.

Informations sur le véhicule

Marque :

Modèle :

Immatriculation :

Genre : V.P. (véhicule particulier) CTTE (véhicule utilitaire)

Assujetti à la TVA : OUI NON

Fait à _____, le _____
Signature
(cachet commerçant si entreprise).

*Document à
retourner
complété et signé
accompagné de
l'original de la
facture
acquittée*