

# DÉCLARATION DE BRIS DE GLACES AUTOMOBILE

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ASSURÉ

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE VEHICULE

N° de contrat : ..... Immatriculation : .....

Marque : ..... Type : .....

Date de 1<sup>ère</sup> mise en circulation : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ La TVA est-elle récupérable : OUI NON

## CIRCONSTANCES DANS LESQUELLES LE BRIS DE GLACES EST SURVENU

Date du sinistre : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Lieu du sinistre : .....

Circonstances : .....

.....

Localisation des dommages : .....

Le tiers responsable est-il en cause : OUI NON

Dans le cas où plusieurs éléments verriers sont sinistrés (par exemple : pare-brise et phare), il convient de nous apporter les précisions suivantes :

Les bris sont-ils survenus le même jour ? OUI NON

Ont-ils la même cause ? OUI NON

Date du dernier contrôle technique : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**TOUTE FAUSSE DÉCLARATION PEUT ENTRAÎNER DES SANCTIONS CONTRACTUELLES ET/OU PÉNALES**

Certifié sincère et Véritable

Fait à : ..... Le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Signature