

DOSSIER N°

## DECLARATION BRIS DE GLACE AUTO

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ASSURE

NOM

PRENOM

ADRESSE

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE VEHICULE

Contrat d'assurance automobile n°:

Marque :

N° d'immatriculation :

TVA Récupérable

OUI

NON

### CIRCONSTANCES DANS LESQUELLES LE BRIS EST SURVENU

Date

Lieu du sinistre

Circonstances

Un tiers est il responsable

OUI

NON

### NATURE DU BRIS

Pare Brise  Lunette arrière  Vitre latérale droite  Vitre latérale gauche

Optique de phare avant  Autre :

**Dans le cas ou plusieurs éléments verriers sont sinistrés, il convient de nous apporter les précisions suivantes :**

Les bris de glace sont ils survenus le même jour :

Ont-ils la même cause :

Date du dernier contrôle technique :

TOUTE FAUSSE DECLARATION PEUT ENTRAINER DES SANCTIONS CONTRACTUELLES ET/OU PENALES

Fait à

Le

Document certifié sincère et véritable  
Signature :