

DOSSIER N°

## DECLARATION BRIS DE GLACE AUTO

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ASSURÉ

Nom

Prénom

Adresse

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE VÉHICULE

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 DÉCLARATION PEUT ENTRAÎNER DES SANCTIONS CONTRACTUELLES ET/OU PÉNALES

Fait à

Le .. / .. /....

Document certifié sincère et véritable

Signature :