

déclaration de sinistre

BRIS DE GLACE



POLICE N° :

Date :

Heure :

Lieu :

1 IDENTITÉ DU PRENEUR D'ASSURANCE

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ N° : _____ Bte : _____
Code postal : _____ Localité : _____
Profession : _____
Celle-ci vous permet-elle de récupérer la TVA ? Oui Non
Si oui, sous quel numéro ? _____ Taux assujet ? _____ %
Compte financier ? _____
N° tél. privé : _____ E-mail : _____

2 IDENTITÉ DU CONDUCTEUR

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ N° : _____ Bte : _____
Code postal : _____ Localité : _____
Tél. : _____ Date de naissance : _____ - _____ - _____
Permis de conduire : _____

3 CARACTÉRISTIQUE DU VÉHICULE

Marque : _____ N° de plaque : _____ - _____
Nom du réparateur
Carglass
Réparateur agréé
Vous pouvez trouver la liste des réparateurs agréés Ethias sur www.ethias.be/reparateurs →
Nom du réparateur : _____
Autre réparateur : _____
Immobilisé ? Oui Non

4 DOMMAGE AU VÉHICULE ASSURÉ

Vitre avant

Vitre arrière

Vitre latérale gauche

Vitre latérale droite

5 CIRCONSTANCES DU BRIS DE GLACE

Projection de pierre

Vandalisme

Tentative de vol

Autre : _____

PV de police de et n° de PV : _____

Identité de l'autorité verbalisante : _____

