

GARAGE DU VUASSET Sàrl

L'excellence de l'automobile

DÉCLARATION DE SINISTRE VÉHICULE À MOTEUR

Accident n'ayant causé que des dégâts matériels

Identité	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Entreprise	
	Numéro de contrat d'assurance	
	OU	
	Nom ou raison sociale de l'entreprise	
	Prénom	
	N° postal / Localité	

Véhicule endommagé	N° des plaques d'immatriculation	
	Si plaques interchangeables, merci d'indiquer la marque et le modèle du véhicule	

Informations sur le sinistre	Date	
	N° postal / Localité	
	Pays	
	Descriptif des circonstances	
	Rapport de police	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Si oui, quelle police	

GARAGE DU VUASSET Sàrl

L'excellence de l'automobile

Conducteur du véhicule assuré	S'agit-il		
	<input type="checkbox"/> du preneur d'assurance		
	<input type="checkbox"/> d'un conducteur mentionné au contrat	Nom	
		Prénom	
	<input type="checkbox"/> autre conducteur	Nom	
		Prénom	
		Adresse	
		N° postal / Localité	
		Date de naissance	
		Type / Date du permis de conduire	

	<input type="checkbox"/> Réseau de réparateurs agréés	Nom	
	<input type="checkbox"/> Autre réparateur	Nom	
	N° postal / Localité		
	N° de téléphone		
	Le véhicule se trouve chez le réparateur du : au		

Autres informations	Adresse E-mail	
	N° de téléphone où l'on peut vous atteindre durant la journée	
	Remarques	

Après avoir rempli le formulaire, veuillez enregistrer le fichier sur votre ordinateur afin de nous le faire parvenir en l'attachant à un courrier électronique à l'adresse suivante: r.tolotta@garage-du-vuasset.ch