

## 01 IDENTIFICATION DE L'ASSURÉ

N° DE SINISTRE :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Profession :

Avez-vous un autre véhicule :  non  oui

Si oui, (marque, modèle et assureur) :

## 02 CIRCONSTANCES DE L'INCENDIE

Situation du véhicule au moment de l'incendie :  en stationnement  en circulation

Heure :

Date :

Lieu précis :

Parking public :  non  oui

Voie publique :  non  oui

Lieu de garage habituel :  non  oui

Parking privé :  non  oui

Motif du dernier déplacement :

Date de constatation de l'incendie :  heure :  par qui :

Les portes du véhicule étaient-elles fermées à clé :  non  oui

Le toit ouvrant et les vitres étaient-ils fermés :  non  oui

Des documents du véhicule étaient-ils à l'intérieur :  non  oui

Si oui, lesquels :

## 03 CARACTÉRISTIQUES DU VÉHICULE INCENDIÉ

Marque :

Type :

N° de série :

Couleur :

Genre :

Nombre de portes :

N° d'immatriculation :

Date de 1<sup>ère</sup> mise en circulation :

Modèle commercial :

Titulaire de la carte grise :

Puissance :

Options constructeur :

Usage du véhicule :

## 04 RENSEIGNEMENTS SUR L'ACHAT DU VÉHICULE

Date d'achat :

Véhicule acheté :  neuf  d'occasion

Prix d'achat (remises déduites) :

Nombre de clés remises à l'achat :

Kilométrage à l'achat :

Auprès d'un :  professionnel  particulier

Achat effectué en :  France  à l'étranger

Nom et adresse du vendeur :

Nom du vendeur :

Mode de paiement :  espèces  cédé à titre gratuit  
 chèque  à crédit

En cas de crédit :  leasing  
 organisme de crédit

(joindre copie de la facture d'achat ou justificatif)

L'acquisition a-t-elle été financée avec l'aide d'un organisme de crédit ou de leasing :  non  oui

Si oui, (nom et adresse  
de l'organisme) :

Montant restant dû :

## 05 ÉTAT DU VÉHICULE AU MOMENT DE L'INCENDIE

Nombre de km au compteur  
au moment de l'incendie :

Nom et adresse du garage  
(chargé de l'entretien habituel ou ayant  
procédé à des réparations) :

(joindre les factures d'entretien et/ou de réparations de -2 ans + procès-verbal de contrôle technique si véhicule de plus de 4 ans)

### ÉTAT DE LA CARROSSERIE

Était-elle endommagée  
(choc) :  non  oui

sur quelles parties :

Ce véhicule a-t-il déjà  
été accidenté :  non  oui

Le véhicule était-il en vente  
au moment du sinistre :  non  oui

### ÉTAT MÉCANIQUE

Bon état :  non  oui

Travaux récents effectués :  non  oui

### ÉTAT DES GARNITURES INTÉRIEURES

Bon état :  non  oui

Nature des garnitures :

Cuir  non  oui

Tissu  non  oui

### ÉTAT DES PNEUMATIQUES :

très bon  bon  usé

### IMPORTANT :

Je certifie sur l'honneur que les déclarations ci-dessus sont sincères et véritables. Je suis avisé qu'en cas de fausse déclaration de ma part, je serais déchu de tout droit à garantie et que je m'exposerais au remboursement intégral de l'indemnité perçue.

Dans le cadre de la gestion de mon dossier, j'autorise la compagnie à solliciter et à obtenir du constructeur toute information ou donnée liée aux systèmes de verrouillage, d'immobilisation et à l'analyse des clés du véhicule.

**Faire précéder votre signature de la mention manuscrite :** « Je certifie sur l'honneur que les déclarations ci-dessus sont sincères et véritables ».

Fait à :

le :

Signature de l'assuré(e) :