

ASSURANCES
PLAINCHAMP

Rue du vivier, 208
B-6600 BASTOGNE

Tel : 061/21.37.68 / Fax : 061/21.58.02
e-mail : plainchamp@plainchamp.be

QUESTIONNAIRE « CONSTAT DU VEHICULE »

PRENEUR D'ASSURANCE

Nom et Prénom.....
Rue et numéro :
Code postal et Commune :
.....
Téléphone :

Autre assurance qui pourrait intervenir en votre faveur dans le règlement de ce sinistre :

Compagnie : police numéro :
.....

Caractéristiques véhicules

Marque : Modèle : Année :
Couleur : Kilométrage
N° Châssis :
Liste des accessoires : Valeur
Valeur.....
Valeur.....

Veillez renseigner les dégâts constatés au véhicules (éclats, griffes, coups, fissures, autres dégâts)

Pare-brises, vitres, toit vitré oui-non
Flanc droit oui-non
Avant oui-non
Flanc gauche oui-non
Arrière oui-non
Toit oui-non
Pare-choc avant oui-non
Pare-choc arrière oui-non
Autres oui-non

Fait à, le

Signature intermédiaire,

Signature preneur d'assurance,