Avenue Livingstone 6
B-1000 BRUXELLES
Tél. 02-286 61 11
Fax 02-286 70 60
RPM Bruxelles 0405.764.064
Compte 799-5518105-68
e-mail : info@dvvlap.be

Agence

M. .....

Tél. .....

Fax .....

Les AP assurances

DÉCLARATION TVA

Numéro du contrat :

Soussigné(e) (nom de famille suivi du prénom)

Rue

Numéro

Boîte postale

Code postal

Localité

Numéro de compte

Profession .....

Numéro du sinistre : .....

Date du sinistre :

Je, soussigné(e), déclare :

❑ ne pas être assujetti(e) à la T.V.A.

❑ être assujetti(e) à la T.V.A.

Numéro de T.V.A.

La T.V.A. relative au bien endommagé est

- ❑ non déductible
- ❑ partiellement déductible %
- ❑ totalement déductible

❑ (À COMPLÉTER SEULEMENT EN CAS DE DOMMAGE AU VÉHICULE)

utiliser le véhicule endommagé

- ❑ à des fins privées
- ❑ à des fins professionnelles
- ❑ à usage mixte

J'affirme que cette déclaration est exacte et complète.

Fait à .....(lieu), le .....(date) Signature (pas 'pour compte'),

053/4023 - 07/2005

Les AP est une marque et un nom commercial de DIB s.a., entreprise d'assurances agréée sous le n° de code 0037.