



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.



Les **AP** assurances

Déclaration de VOL - VEHICULE AUTOMOTEUR

Conformément aux conditions contractuelles et aux dispositions légales, l'assuré s'engage à fournir spontanément à l'assureur tous les renseignements et tous les documents et les éléments qu'il pourrait demander.
 L'assuré autorise les mandataires des AP à effectuer leurs devoirs d'enquête dans le cadre de ce vol et à vérifier le cas échéant tous les renseignements qui auront été fournis dans cette déclaration de vol.

TOUTE ESCROQUERIE OU TENTATIVE D'ESCROQUERIE À L'ASSURANCE PEUT ÊTRE POURSUIVIE AU PÉNAL EN VERTU DE L'ARTICLE 496 DU CODE PÉNAL.

Si le véhicule volé est un vélomoteur, ne répondez pas aux questions suivies d'un astérisque (*).

I. IDENTITES

Preneur d'assurance (nom de famille suivi du prénom)

Numéro

Rue

Code Postal

Localité

Nom conjoint / cohabitant

Profession

Taux de TVA déductible

Numéro de TVA

BE

Numéro de contrat

Téléphone (privé/bureau/fax)

Date de naissance

Numéro de compte

Nom/adresse employeur

.....

Propriétaire du véhicule (s'il diffère du preneur d'assurance)

Numéro

Rue

Code Postal

Localité

Nom conjoint / cohabitant

Profession

Taux de TVA déductible

Numéro de TVA

BE

Téléphone (privé/bureau/fax)

Date de naissance

Lien avec le preneur d'assurance/propriétaire

.....

Détenteur / utilisateur du véhicule (au moment du vol)

Numéro

Rue

Code Postal

Localité

Nom conjoint / cohabitant

Téléphone (privé/bureau/fax)

Date de naissance

Lien avec le preneur d'assurance/propriétaire

.....

II. CIRCONSTANCES AVANT, PENDANT ET APRES LE VOL

Circonstances du vol :

.....

.....

.....

.....

Date, heure et lieu où vous avez laissé votre véhicule :

Date et heure à laquelle vous avez constaté le vol :

Identité de la personne qui a constaté le vol :

La clé de contact se trouvait-elle encore dans le barillet, dans la voiture ou à proximité ? NON OUI

Le véhicule était-il verrouillé? NON OUI

Toutes les fenêtres et le toit ouvrant étaient-ils fermés? (*) : NON OUI

Le système antivol était-il branché? (*) : NON OUI

Code du système d'alarme (*) :

Quels indices ont été trouvés sur le lieu du vol?

.....

Identité des témoins oculaires :

.....

REMARQUES/AUTRES ELEMENTS IMPORTANTS :

.....

III. PROCES-VERBAL

• En **BELGIQUE** par la police/gendarmerie/... de :

En date du N° du P.-V. :

• A **L'ETRANGER** par la police/gendarmerie/... de :

En date du N° du P.-V. :

En cas de vol à l'étranger

- date du départ à l'étranger :

- date prévue pour le retour :

- motif du voyage :

- compagnie d'assistance voyages et numéro de contrat :

IV. LE VEHICULE AU MOMENT DU VOL

Caractéristiques

Marque et type : Numéro de châssis :

Couleur: Kilométrage :

Caractéristiques particulières :

Nombre de clés reçues à l'achat :

Avez-vous fait faire un double des clés ? NON OUI Si oui, combien....., quand

et chez qui (nom et adresse):

Nombre de commandes à distance reçues à l'achat :

ACHAT ET VALEUR DU VEHICULE

Date d'achat... Votre voiture est-elle encore sous financement (*) :

Prix d'achat hors TVA : nom et adresse du bailleur de fonds (*) :

Montant de la TVA : numéro du contrat (*) :

OBJETS ET DOCUMENTS A RENVOYER (PAR RECOMMANDE : les frais d'expédition vous seront remboursés)

- Toutes les clés
- Toutes les commandes à distance (*)
- Facture d'achat de la voiture et des accessoires
- Facture et certificat d'installation du système antivol (*)
- Certificat de conformité
- Certificat d'immatriculation ou attestation de dépossession involontaire du certificat d'immatriculation (*)
- Certificat du dernier contrôle technique (*)
- Copie de la dernière facture d'entretien
- Copie du bon de commande du véhicule de remplacement que vous vous procurerez

Nous vous saurions gré d'indiquer les raisons pour lesquelles vous ne pouvez nous envoyer certains des objets et/ou documents précités.

Le soussigné certifie l'exactitude de tous les renseignements repris dans cette déclaration. Il s'engage à fournir à l'assureur tout renseignement supplémentaire dont il aurait connaissance par la suite.

Signature:

Fait à :

Nom complet :

Date :/...../.....

En qualité de :