

ACCORD ET RENSEIGNEMENTS FOURNIS PAR LE COURTIER



N° à appeler pour obtenir un accord de prise en charge : 01 49 15 74 00

RENSEIGNEMENT À COMPLÉTER UNIQUEMENT PAR LE GARAGE AGRÉÉ

Nom et téléphone du gestionnaire ayant donné l'accord de prise en charge :

..... (1)

Code agence (2) Client N° Dossier Sinistre (3)

Franchise à régler par le client OUI NON Montant €

TVA récupérable par le client OUI NON

Nom du Centre :

.....
.....

OBSERVATIONS - Informations à porter sur la facture : (1) en commentaire (2) N° d'Accord (3) N° Sinistre

RENSEIGNEMENT À COMPLÉTER PAR L'ASSURÉ

● Informations carte grise

Marque véhicule Modèle Immatriculation

Date de 1^{ère} Mise en Circulation N° Série Km

● Informations carte verte

Nom Assuré Prénom

Adresse

Code Postal Ville

Assureur Police N°

Validité Carte Verte du / / Au / /

● Nature du sinistre

Date Lieu Code Postal

Sinistre provoqué par un tiers OUI NON - SI OUI >> Nom prénom et adresse du tiers

Immatriculation du tiers Nom et adresse de l'Assureur du tiers

..... Numéro de contrat du tiers

● Circonstances du sinistre

.....

● Nature des dommages

Pare-Brise >> Remplacement Réparation

Lunette arrière

Glace(s) latérale(s)

Optique(s) de phare(s)

} Précisez le(s) côté(s) >> Gauche Droit

● Observations du réparateur

.....