

TOUS LES VOLS DOIVENT ÊTRE SIGNALÉS À LA POLICE. IL FAUT RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS DE CE FORMULAIRE. RETOURNEZ CETTE DÉCLARATION PAR LA POSTE DANS UN DÉLAI DE CINQ JOURS. NOUS POURRIONS AVOIR BESOIN D'UNE DÉCLARATION SUPPLÉMENTAIRE AU SUJET DE CE VOL.

DÉCLARATION DE VOL COMPLET

Renseignements sur l'assuré	Nom de l'assuré :		N° de la demande d'indemnité :		
	Adresse :		Code postal :	N° de téléphone à la maison :	
	Date de naissance :	N° de permis de conduire et province :		N° de cellulaire :	
	Marié <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/>	Enfants : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		N° de téléphone au travail :	
	Suspensions du permis de conduire : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, pourquoi? _____				
Détails du vol	Lieu du vol :	Date de la découverte du vol :	Heure : Matin <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/>	Le véhicule était-il fermé à clé? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
	Date et heure où le véhicule a été garé à cet endroit :		Qui a laissé le véhicule à cet endroit?		
	S'il s'agit d'une autre personne que le titulaire de la police, avait-elle la permission d'utiliser le véhicule? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			Qui a découvert le vol?	
	Expliquer :				
	Nom :	N° de permis de conduire :	Où était le propriétaire du véhicule au moment du vol?		
	Est-il possible qu'une personne de votre connaissance ait emprunté le véhicule? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		Combien de clés aviez-vous? Avant le vol : _____ Après le vol : _____	Avez-vous déjà perdu les clés du véhicule? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
	Si oui, qui? Nom : _____ N° de téléphone : _____				
	Lien avec la personne assurée : _____				
	Le véhicule avait-il été mis en vente récemment? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>				
	Si oui, où la vente avait-elle été annoncée?				
	Comment vous ou le conducteur êtes-vous revenu à votre domicile?		Date du signalement du vol à la police :	Qui a déclaré le vol à la police?	
	De quel endroit :	N° de téléphone duquel l'appel à la police a été fait :		N° de constat de police :	
	Nom de l'agent de police :		N° d'insigne :	Suspects/arrestations :	
	Le véhicule a-t-il été récupéré? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Où?	Où se trouve actuellement le véhicule?		
	État du véhicule à la récupération :				
Renseignements sur le véhicule	Année du véhicule :	Marque :	Modèle :	Essence : <input type="checkbox"/> Diesel : <input type="checkbox"/>	
	Couleur :	N° d'identification du véhicule :	Kilométrage à l'odomètre :	N° de plaque : _____ Transmission automatique : <input type="checkbox"/> manuelle : <input type="checkbox"/>	

assuré	Nombre de vitesses :	Lieu où le véhicule est habituellement garé :	Avez-vous déjà été victime de vol? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Si oui, donnez des détails, y compris le nom de l'assureur :		
Voir la liste d'équipement du véhicule ci-joint			

État du véhicule	Qui s'occupe de l'entretien régulier du véhicule?	Avez-vous eu des ennuis mécaniques avec ce véhicule? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, expliquez :			
	Carrosserie : Bosses ou rouille? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Peinture : Originale <input type="checkbox"/> Peinture récente <input type="checkbox"/> Si le véhicule a été repeint récemment, veuillez joindre la facture ou le reçu correspondant.			
	Date du dernier entretien :	Qui s'en est chargé?	État de l'habitacle : Moyen <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/>		
	Le véhicule a-t-il été endommagé au cours des trois dernières années? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Ces dommages ont-ils fait l'objet d'une réclamation auprès d'un assureur? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Nom de la compagnie d'assurance qui a payé les dommages :		
	Y a-t-il eu d'autres accidents ou réclamations au cours des cinq dernières années? Si oui, veuillez donner des détails.				
Renseignements sur l'achat du véhicule	Date d'achat ou de location :	Véhicule neuf <input type="checkbox"/> D'occasion <input type="checkbox"/> De démonstration <input type="checkbox"/>	Prix d'achat : \$	Nom, adresse et n° de téléphone du vendeur :	
	S'il s'agit d'un véhicule loué, qui est le bailleur?				
	Avez-vous le contrat de vente? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Avez-vous un droit de propriété? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Paiement : Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Prêt <input type="checkbox"/>	L'achat du véhicule a-t-il été financé? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
	Si oui, nom, adresse et numéro de compte de la société de financement :		Solde à payer : \$	Une autre police d'assurance s'applique-t-elle à ce vol? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

J'IGNORE L'IDENTITÉ DU VOLEUR ET OÙ SE TROUVE MON VÉHICULE (S'IL N'A PAS ÉTÉ RÉCUPÉRÉ). J'AI PRIS CONNAISSANCE DU RECTO ET DU VERSO DE CETTE DÉCLARATION ET J'AI RÉPONDU AUX QUESTIONS QUI Y FIGURENT DE FAÇON FIDÈLE ET EXACTE POUR AUTANT QUE JE SACHE.

J'ai lu la déclaration ci-dessus et je déclare solennellement que, pour autant que je sache, tous les renseignements fournis sont fidèles et exacts. Je fais la présente déclaration solennelle la croyant vraie en toute conscience et sachant qu'elle a la même valeur et le même effet que si elle était faite sous serment.

TITULAIRE DE LA POLICE → _____

(Signature au long)

LE _____ JOUR DE _____ DE L'ANNÉE _____

DESCRIPTION DU VÉHICULE

Type

- Automobile
 Fourgon
 Camion
 Jeep
 Autre : _____

Transmission

- Automatique
 Manuelle

Vitesses : ____

Camion ou fourgon

Capacité

- 2 x 4
 4 x 4
 Cabine reculée
 Cabine allongée
 Cabine surdimensionnée
 Caisse fibroverre
 Cargo
 Doublure de caisse
 Marchepied aux.
 Lunette ouvrante
 Protège-calandre
 Blocage de roue
 Plateau court
 Plateau long
 Barres frottement
 Marchepieds tubulaires

Toit

- Toit décapotable électrique
 Toit escamotable
 Toit amovible
 Support à bagages
 Toit ouvrant

Groupe utilitaire

- 4 roues motrices
 Antipatinage
 Antiroulis
 Becquet arrière
 Toit ouvrant teinté
 Déflecteur de toit
 Déflecteur de capot
 Applique en bois
 Console de luxe
 Essuie-phares
 Protège-calandre sport
 Volant réglable
 Système d'antipatinage à l'accélération
 Jupes
 Phares antibrouillard
 Ensemble de remorquage
 Attelage de remorque
 Treuil
 Suspension renforcée
 Système de contrôle de la stabilité

Autre

- Climatisation
 Climatisation deux zones
 Régulateur de vitesse
 Dégivreur de lunette
 Essuie-glace de lunette
 Sac gonflable conducteur
 Sac gonflable passager
 Sacs gonflables latéraux
 Sac gonflable arrière
 Sac gonflable latéral
 Sac gonflable latéral conducteur

Accessoires électroniques

- Radio Am/FM stéréo
 Lecteur de CD
 Changeur de CD
 Lecteur MP3
 Radio par satellite
 Système de positionnement
 Démarreur à distance
 Système de projection (DVD)

Caractéristiques de sécurité

- Servofrein
 Système de freinage antiblocage
 Servodirection
 Verrouillage à commande électrique
 Rétroviseurs à commande électrique
 Rétroviseurs thermiques à commande électrique

Protection (marque)

- Antirouille
 Antivol
 Système d'alarme
 Marquage
 Protège-tapis
 On Star/SOS

Pneus (marque et dimensions)

- Pneus toutes-saisons
 Pneus d'été
 Pneus d'hiver

Usure selon le kilométrage

Avant
 Date d'achat
 Arrière
 Date d'achat

ACCESSOIRES DE RECHANGE INSTALLÉS SUR LE VÉHICULE :

Indiquez les accessoires de rechange du véhicule et les accessoires transportés dans le véhicule :

RÉPARATIONS OU MODIFICATIONS IMPORTANTES FAITES AU VÉHICULE

<i>Description détaillée</i>	<i>N° de facture</i>	<i>Date (a-m-j)</i>	<i>Montant</i>

Entretien régulier :

Fait par : Concessionnaire Station-service Particulier Assuré

Date de la dernière vidange d'huile :

Kilométrage :
