

Déclaration de sinistre véhicule à moteur



Grêle

Vaudoise Générale,
Compagnie d'Assurances SA
Place de Milan, CP 120, CH-1001 Lausanne
T 0800 811 911, F 021 618 85 16

Identité

Monsieur Madame Entreprise

Numéro de contrat d'assurance _____

ou

Nom ou raison sociale de l'entreprise _____

Prénom _____

NPA et localité _____

Véhicule endommagé

Numéro des plaques d'immatriculation _____

Si plaques interchangeable, merci
d'indiquer la marque et le modèle du véhicule _____

Informations sur le sinistre

Date _____

NPA et localité _____

Pays _____

Réparation/ Taxation de votre dommage

Les vitres et phares du véhicule

Ils peuvent être immédiatement réparés ou remplacés.
Pour le remboursement, une facture détaillée devra être établie.

Autres dégâts

Nos collaborateurs prendront contact avec vous dans les meilleurs délais afin
d'organiser l'examen de votre véhicule par nos experts auto.

Autres informations

E-mail _____

Numéro de téléphone où l'on peut vous atteindre durant la journée _____

Remarques _____

Après avoir rempli le formulaire, veuillez cliquer sur le bouton Envoyer si vous disposez d'Acrobat Reader version 10 ou supérieure. Dans le cas contraire, nous vous remercions d'imprimer le fichier et de l'adresser par poste à: Vaudoise Générale, Compagnie d'assurances SA, Place de Milan, 1001 Lausanne

Envoyer

Imprimer