FORMULAIRE DE RÉCLAMATION BAC N^{O} 10.

RAPPORT D'ACCIDENT ET DE SINISTRE MINEUR

☐ PRÉLIMINAIRE ☐ PROVISOIRE ☐ FINAL Date

AGENT/COURTIER ..... N° de police ..... Échéance ..
À ..... N° de réclamation ....
Présentée par ..... Notre n° de réclamation ....
ASSURÉ ..... Adresse ....

VÉHICULE ..... NIV |....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|.....| N° de plaque d'imm. et prov.
....
ANNÉE MARQUE MODÈLE

Couverture pour dommages corporels et matériels ..... Franchise : Tous risques ..... Collision .....
Multirisques ..... Risques désignés .....

PROPRE
DOMMAGE ..... Date de naissance J M A .....

CONDUCTEUR ..... N° de permis ..... Province de délivrance .....

Adresse ..... Le conducteur avait-il consommé de l'alcool ....

DATE DE L'ACCIDENT ..... Heure ..... Rapport de police inclus ☐

Lieu ....

Genre de route ..... Conditions .... Temps .....

DOMMAGE MATÉRIEL- Propriétaire .... Adresse .....

Véhicule ou bien .... Assurance .....

Dommage .... Estimation .....

TAXE SUR LES PRODUITS ET SERVICES / TAXE DE VENTE HARMONISÉE / TAXE DE VENTE DU QUÉBEC : Le montant réclamé devrait être le montant duquel a été déduite la TPS/TVH/TVQ recouvrable.
L'assuré est-il inscrit aux fins de la TPS/TVH/TVQ? ..... OUI ..... NON .....
Si OUI, veuillez préciser : a) le numéro d'enregistrement ..... b) le pourcentage recouvrable .....

TÉMOINS (Préciser dans quel véhicule ou indépendant)

Nom ..... Adresse ....
Nom ..... Adresse ....

RAPPORT DU CONDUCTEUR
.....
.....
.....
.....
(SI VOUS AVEZ BESOIN DE PLUS D'ESPACE, VEUILLEZ CONTINUER AU VERSO) Signature

RAPPORT DE L'EXPERT EN SINISTRES
.....
.....
.....
.....
..... Signature

AUTRES PIÈCES JOINTS

☐ Déclaration du tiers ☐ Facture/estimation de réparation ☐ Photographies ☐ Décharge
☐ Déclaration du témoin ☐ Diagramme ☐ Demande d'indemnité

(04/17) © [2024] Bureau d'assurance du Canada. Tous droits réservés.