

AUTOMOBILE

**FORMULAIRE DE RÉCLAMATION BAC N° 2A
DÉCLARATION DE PERTE TOTALE**

Date _____

NOM DU PROPRIÉTAIRE		<input type="checkbox"/> ASSURÉ		<input type="checkbox"/> DEMANDEUR	
ADRESSE		No DE TÉLÉPHONE		NUMÉRO DE POLICE	
		NUMÉRO D'IDENTIFICATION DE RÉCLAMATION			
ENDROIT OÙ SE TROUVE LE VÉHICULE		EXPERT EN SINISTRES		MILLES <input type="checkbox"/> KM <input type="checkbox"/>	
MARQUE DU VÉHICULE		ANNÉE/MODÈLE	TYPE DE CARROSSERIE	NIV (17 chiffres)	

ÉQUIPEMENT ET ÉTAT AVANT LE SINISTRE

ÉQUIPEMENT	ÉTAT			
	TRÈS PROPRE	PROPRE	MOYEN	MAUVAIS
Trans. autom. _____ Radio _____ H.-p. arr. _____ Désembueur de lunette _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moteur 8 _____ 6 _____ 4 _____ Stéréo _____ Ouv. de coffre _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servodirection _____ Toit de vinyle _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freins ass. _____ Pare-brise teinté _____ Pneus _____ Blancs _____ Noirs _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Glaces élect. _____ Tapis _____ Usure DD _____ DG _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Siège élect. _____ Air clim. _____ AG _____ AD _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Équipement suppl. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VÉHICULES COMPARABLES (SANS ÉCHANGE)

	CONCESSIONNAIRE	GÉRANT DES VENTES	VALEUR
1.			
2.			
3.			
4.	JOURNAL		

CALCUL DE LA VALEUR DE REMPLACEMENT (V.R.)

ÉLÉMENTS	VÉHICULE ENDOMMAGÉ	VÉHICULE DE COMPARAISON (préciser le numéro correspondant ci-dessus)	COÛTS DE REMISE EN ÉTAT	
			PLUS	MOINS
PEINTURE				
PNEUS				
CHROME				
TÔLE				
VERRE				
FINITION				
MÉCANIQUE				
FREINS				
TRANSMISSION				
ACCESSOIRES				
NETTOYAGE				
GARNITURE				
AUTRE				
AUTRE				
ESTIMATION DE L'ÉVALUATEUR	V.R. RECOMMANDÉE	V.R. APPROUVÉE – SERV. DES RÉCL.	Total	
\$	\$	\$		
FRAIS DE REMORQUAGE	ENTREPOSAGE JUSQU'À MAINTENANT	FRAIS D'ENTREPOSAGE À VENIR	AUTRES ARRANGEMENTS RECOMMANDÉS	
\$	\$	\$	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>
		PAR JOUR		

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 _____

OFFRES SUR LA RÉCUPÉRATION

	ENTREPRISE	PARTICULIER	MONTANT
1			
2			
3			

COMMENT UTILISER CE FORMULAIRE

Le formulaire Déclaration de perte totale doit être rempli en entier.

**EQUIPEMENT ET
ÉTAT AVANT LE
SINISTRE**

Remplissez les sections Equipement et Etat en cochant les cases appropriées et en fournissant des commentaires descriptifs (le cas échéant) sur l'équipement et les accessoires du véhicule.

**VEHICULES
COMPARATIFS**

Véhicules comparatifs – Pour que cette déclaration soit utile, il est nécessaire de trouver un véhicule qui est disponible et comparable au véhicule avant qu'il soit endommagé. Nous communiquerons avec au moins trois gerants des ventes de parcs de véhicules d'occasion et de concessionnaires pour obtenir des prix sur le véhicule, selon les bonnes unités remises en état sans échange. Les annonces dans les journaux sont aussi une source de renseignements.

**CALCUL DE LA
VALEUR DE
REPLACEMENT
(V.R.)**

Le véhicule endommagé sera comparé au véhicule de comparaison choisi et au numéro indiqué. Les sections sous les rubriques Véhicule endommagé et Véhicule de comparaison servent à inscrire des commentaires seulement, comme mauvais, moyen, bon ou excellent. Les colonnes intitulées Plus, Moins et Coûts de remise en état servent à préciser les éléments suivants :

1. Les éléments à améliorer, qui augmenteraient le coût réel du véhicule qui est comparé.
2. Les éléments déjà endommagés qui pourraient réduire la valeur de remplacement du véhicule.
3. Le coût approximatif de la remise en état comparé au véhicule qui est comparé en vue du remplacement.

Tous les éléments pour lesquels le véhicule endommagé est en meilleur état que le véhicule de comparaison doivent paraître dans la colonne Plus.

Tous les éléments pour lesquels le véhicule endommagé est dans un plus mauvais état que le véhicule de comparaison doivent paraître dans la colonne Moins.

La valeur de remplacement (V.R.) recommandée sera déterminée à partir du prix d'achat du véhicule de comparaison utilisé, en ajoutant le total de la colonne Plus et en soustrayant le total de la colonne Moins. Le résultat est inscrit dans la section « V.R. recommandée ».

**OFFRES SUR LA
RÉCUPÉRATION**

Offres sur la récupération – La vente de la récupération et les appels d'offres sont la responsabilité de chaque assureur selon leurs propres pratiques.

Le présent formulaire a été conçu pour donner au propriétaire du véhicule l'occasion de déterminer les valeurs indépendamment de l'expert en sinistres ou de l'évaluateur.