

DOCUMENT A NOUS RENVoyer COMPLETE ET SIGNE

DECLARATION CONCERNANT LA TAXE SUR LA VALEUR AJOUTEE

Je soussigné(e) (nom et prénom)

Adresse

Demande que le montant de l'indemnité qui me reviendra éventuellement soit versé sur mon compte n° - -

Certifie sur l'honneur:

- 1) ne pas être assujetti à la T.V.A.
- 2) être assujetti à la T.V.A. et que mon numéro d'immatriculation est
- 3) être fondé à déduire la T.V.A. relative au bien sinistré
 en totalité
 partiellement. Dans l'affirmative quel %?
- 4) que mon véhicule, plaque n°, endommagé lors de l'accident du .../.../..... est à usage:
 professionnel privé mixte
- 5) que j'exerce la profession de:

TOUTE FAUSSE DECLARATION ENTRAINERA LE REMBOURSEMENT DES SOMMES PAYEES INDUMENT

Fait à Le

(signature)