

Formulaire TVA

Numéro de dossier assureur : _____

Numéro de dossier courtier : _____

Date du sinistre : _____

Assuré : _____

Je soussigné,

Nom et prénom / personne morale : _____

Rue : _____ Nr. : _____

Code postal : _____ Localité : _____

Profession : _____

Déclare :

Ne pas être assujette à la TVA

Être assujette à la TVA sous le numéro : _____

Concernant le bien endommagé, la TVA peut être déduite:

OUI

Intégralement

Partiellement : %

NON

Etabli à _____ le _____

Signature :