



MEMBRE U.P.E.X.

**BUREAU D'EXPERTISES AUTOMOBILES
FELLAH**

Rue Victor Allard 136
1180 BRUXELLES



AGREE ASSURALIA

QUESTIONNAIRE TVA

DOSSIER EXPERT :

INFORMATIONS RELATIVES AU PROPRIETAIRE DU VEHICULE

Le soussigné : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Localité : _____

Téléphone : _____ GSM : _____

Email : _____

Profession : Ouvrier
Employé
Indépendant
Sans

Agissant en qualité de propriétaire du véhicule ou mandataire du véhicule de

Marque : _____ immatriculé _____

Déclare que le bien endommagé lors du sinistre est à usage : Privé
Professionnel
Mixte

INFORMATIONS RELATIVES AU REGIME TVA

Assujetti : NON OUI ➔ Numéro de TVA : _____
➔ % de déduction : _____

Handicapé (bénéficiaire d'un taux réduit à 6%) : NON
OUI

Le soussigné, propriétaire du véhicule endommagé, certifie sur l'honneur que les renseignements donnés ci-dessus sont exacts.

Fait à _____ le ____/____/____ Signature :

IMPORTANT : Sans ce document rempli et signé, il nous est impossible de procéder à la clôture de votre dossier

Tel/Fax : 02/344.56.65

SF CONSULTEX SPRL

TVA: BE 0676.976.262

Gsm : 0488/612.569

E-mail : expertfellaah@live.be

IBAN: BE02 0018 1633 8740