



BUREAU D'EXPERTISE AUTOMOBILE

L.E.R.

Rue Victor Allard 136

1180 BRUXELLES

MEMBRE U.P.E.X.



AGREE IAE
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 (bénéficiant 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 : 02/376.85.59

BUREAU D'EXPERTISE L.E.R.

TVA : BE 0676.976.262

Site : <https://experts-auto.be>

Gsm : 0488/612.569

E-mail : info@experts-auto.be

IBAN : BE02 0018 1633 8740