

Formulaire de demande d'indemnité pour la protection sécuritaire Platinum

Date : Autorisation n° : **INFORMATION SUR LE TITULAIRE DU CERTIFICAT**

Nom		Tél. domicile	Tél. bureau	
Adresse		Ville	Prov.	Code postal

INFORMATION SUR LE VÉHICULE

Année	Marque	Modèle		
Kilométrage	Numéro de certificat		Date d'achat	Date du vol

VOL DU VÉHICULE ENTRAÎNANT UNE PERTE TOTALE**Des copies des éléments suivants sont requises :**

- Immatriculation à jour
- Rapport de police (indiquant que le véhicule a été volé)
- Chèque de règlement final de l'Assureur primaire
- Preuve de la perte totale provenant de l'Assureur primaire
- Reçus de location de véhicule (si le vol est survenu à plus de 150 km de votre foyer) ****certains certificats sélectionnés****
- Reçus d'hébergement (si le vol est survenu à plus de 150 km de votre foyer) ****certains certificats sélectionnés****

Versement de la demande d'indemnité, comme suit, payable à : _____

VOL DE VÉHICULE OÙ IL EST RETROUVÉ**DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE LA FRANCHISE****ASSURANCE PRIMAIRE****Des copies des éléments suivants sont requises :**

- Immatriculation à jour
- Rapport de police (indiquant que le véhicule a été volé)
- Réclamation à l'assurance primaire
- Bon de réparation
- Relevé démontrant que la franchise a été payée

ASSURANCE HABITATION**Des copies des éléments suivants sont requises :**

- Immatriculation à jour
- Rapport de police (indiquant que le véhicule a été volé)
- Police d'assurance habitation
- Réclamation à l'assurance habitation
- Relevé démontrant que la franchise a été payée

Millennium remettra les fonds au client.

Si le rapport de police ne peut être obtenu, veuillez fournir des détails de l'évènement menant au vol du véhicule.

Rapport de police n°			Nom du détachement			Numéro de tél. du détachement		
----------------------	--	--	--------------------	--	--	-------------------------------	--	--

CONCESSIONNAIRE VENDEUR

Nom du concessionnaire		Personne à contacter		N° de téléphone	
------------------------	--	----------------------	--	-----------------	--

Signature du client

Représentant du service

Représentant autorisé de Millennium

Date AAAA / MM / JJ

Date AAAA / MM / JJ

Date AAAA / MM / JJ