

## 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	N° d'identification du véhicule	
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