

**QUESTIONNAIRE T.V.A. Destiné au propriétaire du véhicule sinistré**

**Si vous n'êtes pas le propriétaire légitime, veuillez en aviser d'urgence l'expert et transmettre ce document au propriétaire du véhicule.**

Le soussigné et/ou dénomination de la société:

Nom : ..... Prénom : .....  
 Rue : ..... N° : .....  
 CP : ..... Localité : .....  
 Tel : ..... Fax : .....  
 GSM : .....

**Pour votre facilité et rapidité, nous privilégierons notre échange de courrier par voie électronique, pouvez-vous en faire de même? Merci de relever votre boîte journalièrement lors de la gestion du dossier. Merci d'indiquer ci-après votre adresse e-mail en caractères MAJUSCULES:**

\_\_\_\_\_

**Merci pour votre accord pour la gestion administrative uniquement par voie e-mail: OUI / NON**

Exerçant la profession principale: .....  
 et agissant en qualité de propriétaire du véhicule

Marque : .....

Châssis: .....

Plaque d'immatriculation: .....

Première mise en circulation: .....

Le propriétaire, a-t-il ou a-t-il eu la faculté de récupérer partiellement ou totalement la TVA sur le bien endommagé (biffer la mention inutile):

- OUI:** \* Numéro de TVA: .....  
 \* Taux d'assujettissement: ..... %  
 \* Taux de récupération professionnel ou autre admis: .....%  
 NB: au besoin, consultez votre comptable avant de compléter ces rubriques.  
 \* Handicapé, soumis à la TVA de 6% (récupération): **OUI / NON**

**NON:** Le soussigné déclare n'avoir pu exercer aucun droit à déduction (ou restitution) de la TVA ayant grevé l'achat, l'acquisition intra-communautaire ou l'importation du moyen de transport décrit ci-dessus, ni avoir eu droit à une exonération de la TVA.

**Le soussigné déclare que ses réponses aux questions posées sont sincères et correspondent à la réalité. Il donne à la compagnie d'assurances reprise en titre le droit de vérifier l'exactitude des renseignements fournis.**

Fait à: ....., le .....

le propriétaire du véhicule, signature