Déclaration de la TVA

Votre référence ..... Intermédiaire .....

Notre référence ..... Sinistre du .....

Madame
Monsieur

Nous vous prions de nous retourner ce document dûment complété.

1. Profession/Profession accessoire .....
2. N° d'inscription TVA .....
3. Assujetti à la TVA
   - ☐ oui
   - ☐ non
4. La TVA qui se rapporte au bien endommagé
   - ☐ peut être déduite ☐ entièrement
     ☐ partiellement ..... %
   - ☐ ne peut pas être déduite
5. Mode de paiement souhaité en cas d'une éventuelle indemnisation
   - ☐ virement au compte IBAN ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐
     BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐
   - ☐ virement au compte de l'intermédiaire n° .....
   - ☐ autre .....

Date ...../...../..... Nom .....

Signature