|  |
| --- |
| **Annexe 1 au****PV Initial n° VE. .L3. /20….…****PROCES VERBAL SIMPLIFIE** |
| **DECLARATION** **(auteur inconnu)** |
| DEGRADATIONS VOLONTAIRES A VEHICULE (en état de marche) (indice 92) |
| DEGRADATIONS VOLONTAIRES A VEHICULE (plus en état de marche) (indice 50) |

Nom :……………………………………………………………… Prénoms : …………………………………………………………………………………

Adresse complète :……….………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......................

Nationalité :…………………………………………………….. Etat civil :………………………………………………………………………………….

Téléphone/GSM: ……………………………………………. Adresse mail :……………………………………………………………………………

Je vous signale ce ………./………./………., la dégradation sur le véhicule :

N°de châssis :………………………………………………………. Plaque d’immatriculation :……………………………………………………….

Marque :……………………………………………………………… Type :………………………………………………………………………………………..

Couleur :……………………………………………………………… Pays :………………………………………………………………………………………..

**Propriétaire du véhicule :**

[ ]  Moi-même

[ ]  Autre:

Nom :…………………………………………………………….. Prénoms :………………………………………………………………………………….

Adresse complète : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone/GSM :………………………………………….… Adresse mail :……………………………………………………………………………

**Circonstances**

Le (jour)………………………………………, ………/………/……… à ………heures………, j’ai laissé le véhicule est stationnement à (commune + code postal)…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rue :………………………………………………………………………………………………………………… à hauteur du n°…………………………….

Sur/dans [ ] voie publique [ ] garage [ ] parking public [ ] parking privé [ ] autre……………………………………

**Dégâts au véhicule**

En reprenant le véhicule le………/………/……… à ……… heures………, j’ai constaté :

[ ] qu’il avait été dégradé (description des dégradations) :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

[ ] autre(s) information(s) :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Le véhicule est-il assuré : [ ]  OUI - [ ]  NON

Compagnie d’assurance :………………………………………………………………… N°de police :……………………………………………….

**Renseignements complémentaires**

Avez-vous des suspicions quant à l’auteur des faits : [ ] Oui [ ]  Non

Si oui, pour quelles raisons ? : .......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

[ ]  D’autres véhicules stationnés à proximité du mien, ont également été endommagés

Remarques éventuelles :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Témoin(s) éventuel(s) des faits : *(nom, prénom, adresse et n° de téléphone)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Date et Signature