|  |
| --- |
| **Annexe 1 au**    **PV Initial n° VE. .L3. /20….…**  **EPO AI A TRANSMETTRE** (indice 17)  **EPO** (indice 18) |
| **DECLARATION DE VOL DE VEHICULE (auteur inconnu)** |

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

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

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

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

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

Je vous signale  ce ………./………./………. le vol de mon véhicule :  
N°de châssis :………………………………………………………. Plaque d’immatriculation :………………….…………………………………….

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

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

Etes-vous propriétaire du véhicule : ..........................(si non, rubrique suivante).

Coordonnées du propriétaire du véhicule ...................................................................................................................

Le véhicule est-il assuré contre le vol ?  oui /  non /  ignoré

Compagnie d’assurance : ………………………………………………………………………………………………………………………...................

Est-il équipé d’un système d’alarme ?  oui /  non /  ignoré

Le véhicule était-il correctement verrouillé ?  oui /  non /  ignoré

Combien de jeux de clés du véhicule existe-t-il ? ……………………………………………………………………………………………………..

Ces clés sont t’elles en votre possession :  oui /  non

Traces d’anciennes collisions ( endroits) : .......................................................................................................................................................................................

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

Autocollant /stripping (types/endroits) :

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

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

Autres éléments permettant de le reconnaître: ...........................................................................................................................................................................

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

**Circonstances**

Le (jour) : ………..……………..……, ………/………/………à ………heures………,

Entre le ………/………/……… à ………heures……… et le ………/………/……… à ………heures………,

Pays :  Belgique Autre :…………………………………………………………………………...…….

Code postal :……………….. Commune : ….…………………………………………………………………

Rue : N° : …………………………………………………………………………………

Le véhicule était en stationnement sur

☐ voie publique ☐ parking public ☐ parking privé ☐ garage ☐ autre :……………………………………………………………….

Date et heure de stationnement du véhicule : .......................................................................................................................................................................................

Date et heure du constat de la disparition : .......................................................................................................................................................................................

**Autres objets se trouvant dans le véhicule**

Dans le véhicule se trouvaient également les objets suivants :

Certificat d’assurance

Certificat du contrôle technique

Certificat de conformité

Certificat d’immatriculation

Le véhicule est équipé du matériel :

GPS :

**Coyotte** : numéro de série : …………………………………………numéro de client :…………………………………………………..…… attribué à (Personne / Société) : …………………………………………………………………………………………………………………………….

**Système de géolocalisation**

**Bouton appel d’urgence**

**Autre objet :**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Renseignements complémentaires**

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

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

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

Remarques éventuelles :

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

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

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

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

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

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

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

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

Date et signature