|  |
| --- |
| **Annexe 1 au****PV Initial n° VE. .L3. /20….…****PROCES VERBAL SIMPLIFIE** |
| **DECLARATION****[ ] Vol dans véhicule (auteur inconnu)****[ ] Tentative de vol dans véhicule (auteur inconnu)** |
| ☐ SIMPLE (indice 18) |
| ☐EFFRACTION, ESCALADE, FAUSSE CLEFS (indice 17) |

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

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

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

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

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

Je vous signale  ce ………. / ………./ ………. le **vol** / la **tentative de vol** dans 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 :……………………………………………………………………………

Endroit de stationnement du véhicule (voie publique, garage, parking) :

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

Date et heure de stationnement du véhicule :

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

Date et heure du constat de la tentative de vol :

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

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-elles en votre possession : [ ]  Oui / [ ]  Non

**Effraction - Dégâts**

**Description de l’effraction** :

[ ]  Vitre brisée (préciser laquelle) :

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

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

[ ]  Serrure forcée (préciser laquelle) :

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

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

[ ]  Autres éléments :

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

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

**Objets volés**

(mentionner les objets/ effets ayant été volé)

[ ]  Il s’agit d’une **TENTATIVE de vol** et aucun objet n’a disparu

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

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

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

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

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

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

**Renseignements complémentaires**

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

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

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

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

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

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

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

Date et signature