

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION BAC N° 2B

DÉCLARATION D'ALIÉNATION DE LA RÉCUPÉRATION
PROGRAMME POUR VÉHICULES VOLÉS ET RÉCUPÉRÉS
DEMANDE DE TRANSFERT DE PROPRIÉTÉ ET AUTORISATION

PROPRIÉTAIRE ENREGISTRÉ	DÉTAILS RELATIFS À L'ASSURANCE
Nom de famille : Prénom(s) : Date de naissance : (J) (M) (A) N° de dossier BVA (NIT) : N° de permis : Adresse : Rue Ville, province Code postal	Cie d'assurance : Adresse : (Rue) (Ville, province) (Code postal) Expert en sinistres : N° de police :

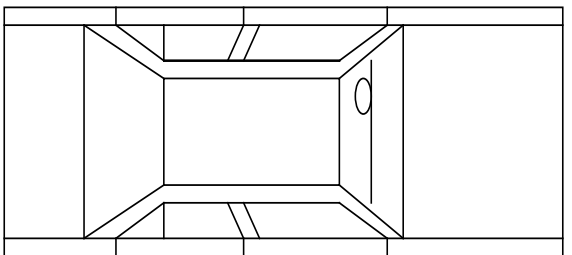
DÉTAILS SUR LE VÉHICULE
NIV :

N° de plaque :	Prov. / État :	Lecture du compteur :	Année du modèle :
Marque :	Modèle :		Couleur :
Catégorie : Voiture : <input type="checkbox"/> Camion / remorque : <input type="checkbox"/> Motocyclette : <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> (précisez)			

DÉTAILS RELATIFS AU SINISTRE	
Date du sinistre : (J) (M) (A)	N° de réclamation de l'assureur :
Expert en sinistres / évaluateur :	Compagnie :
Adresse : (Rue) (Ville, prov.) (Code postal)	

Nature du sinistre Vol : <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> (précisez) Collision / DM : <input type="checkbox"/> Incendie : <input type="checkbox"/>	Récupération : <input type="checkbox"/> Véhicule irréparable : <input type="checkbox"/> Véhicule volé non retrouvé : <input type="checkbox"/> Récupération conservée par le propriétaire : <input type="checkbox"/> Récupération vendue à : <input type="checkbox"/>
---	--

INDIQUEZ LES DOMMAGES



<input type="checkbox"/> Récupération du véhicule : Valeur avant l'incident : \$ Coût estimatif des réparations : \$ Montant reçu pour la récupération : \$
--

Remarque : L'assureur devrait conserver le certificat d'immatriculation valide signé par le propriétaire. S'il s'agit d'une récupération, seul le nouveau certificat fait au nom de l'assureur doit être fourni au nouvel acheteur au moment de l'aliénation du véhicule.