

Formulaire de demande d'indemnité pour la protection sécuritaire Platinum

Date :

Autorisation n° :

INFORMATION SUR LE TITULAIRE DU CERTIFICAT

Nom	Tél. domicile	Tél. bureau	
Adresse	Ville	Prov.	Code postal

INFORMATION SUR LE VÉHICULE

Année	Marque	Modèle	N° d'identification du véhicule	
Kilométrage	Numéro de certificat		Date d'achat	Date du vol

VOL DU VÉHICULE ENTRAÎNANT UNE PERTE TOTALE

Des copies des éléments suivants sont requises :

- ☐ Immatriculation à jour
- ☐ Rapport de police (indiquant que le véhicule a été volé)
- ☐ Chèque de règlement final de l'Assureur primaire
- ☐ Preuve de la perte totale provenant de l'Assureur primaire
- ☐ Reçus de location de véhicule (si le vol est survenu à plus de 150 km de votre foyer) ***certains certificats sélectionnés***
- ☐ Reçus d'hébergement (si le vol est survenu à plus de 150 km de votre foyer) ***certains certificats sélectionnés***

Versement de la demande d'indemnité, comme suit, payable à :

VOL DE VÉHICULE OÙ IL EST RETROUVÉ

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE LA FRANCHISE

ASSURANCE PRIMAIRE

Des copies des éléments suivants sont requises :

- ☐ Immatriculation à jour
- ☐ Rapport de police (indiquant que le véhicule a été volé)
- ☐ Réclamation à l'assurance primaire
- ☐ Bon de réparation
- ☐ Relevé démontrant que la franchise a été payée

ASSURANCE HABITATION

Des copies des éléments suivants sont requises :

- ☐ Immatriculation à jour
- ☐ Rapport de police (indiquant que le véhicule a été volé)
- ☐ Police d'assurance habitation
- ☐ Réclamation à l'assurance habitation
- ☐ Relevé démontrant que la franchise a été payée

Millennium remettra les fonds au client.

Si le rapport de police ne peut être obtenu, veuillez fournir des détails de l'évènement menant au vol du véhicule.

----------------------	--	--

Rapport de police n°	Nom du détachement	Numéro de tél. du détachement
----------------------	--------------------	-------------------------------

CONCESSIONNAIRE VENDEUR

Nom du concessionnaire	Personne à contacter	N° de téléphone
------------------------	----------------------	-----------------

Signature du client

Représentant du service

Représentant autorisé de Millennium

Date AAAA / MM / JJ

Date AAAA / MM / JJ

Date AAAA / MM / JJ