

## DEVIS CARROSSERIE INCAR-MOTOR

Date ..... / ..... / ..... Nom du client : .....

Adresse : .....

N° ..... / ..... Localité : ..... CP ..... Tél /GSM .....

Entreprise / Société : .....

Rue ..... N° ..... Localité ..... CP .....

N° de TVA : ..... Déductibilité TVA : oui / non ..... %

Tél /GSM : ..... Mail : ..... Responsable : .....

Compagnie d'assurance : ..... Tél : .....

N° de police : ..... Date sinistre ..... / ..... / .....

Type de police : RC / DM / Autres : ..... Client en droit / en tord. (Barrer les mentions inutiles).

Date de validité de la police d'assurance : ..... / ..... / ..... Courtier : .....

---

Marque véhicule : ..... Modèle : ..... Type : ..... Imm : .....

Année : ..... / ..... / ..... KM compteur : ..... Nombre de porte : ..... Cyl : .....

Carburant : ..... Châssis : .....

Marque et type de pneu : ..... Dimension pneu : ..... / ..... / .....

Dimension jante : ..... Jantes alu / métal : ..... Jante origine : oui / non

Marque des phares / feux : .....

N° peinture : ..... Type de peinture : ..... Scannée : oui / non

Type de vitrage et accessoires : .....

Accessoires peints : ..... Photos réalisées : oui / non.

### **FOURNITURES** (Énumération sous réserve de démontage)

### **MONTANTS**

.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
Divers : .....	.....
Total fournitures : .....	..... €

### **PHOTOS :**

2 photos av/ flanc d et ar/ flanc droit/ N°de châssis, plaquette constructeur, N°de teinte, certicat d'imm, auto-sécurité, carte verte, photos parlantes des dégâts. Prenez le temps de réaliser les investigations et mesures nécessaires.



