

ASSURANCES
PLAINCHAMP

Rue du vivier, 208
B-6600 BASTOGNE

Tel : 061/21.37.68 / Fax : 061/21.58.02
e-mail : plainchamp@plainchamp.be

QUESTIONNAIRE TVA

PRENEUR D'ASSURANCE

Nom et Prénom.....
Rue et numéro :
Code postal et Commune :
.....
Téléphone :
.....

DECLARATION TVA

Quelle est l'activité professionnelle du propriétaire du bien endommagé ?
.....

Possède-t- il le droit de déduire la TVA relative au bien sinistré ?

entièrement non partiellement %

Renseignement complémentaire pour le cas d'un règlement éventuel :

Votre compte numéro :

J'affirme que les réponses au présent questionnaire sont rigoureusement exactes.

Fait à, le

Signature intermédiaire,

Signature preneur d'assurance,