



PROCURATION

DOSSIER

SECTION PROPRIÉTAIRE

NOM

PRÉNOM

ADRESSE COMPLÈTE

VILLE

DATE DE NAISSANCE

ANNÉE

MOIS

JOUR

NUMÉRO DE PERMIS

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE

DATE

VILLE

SECTION MANDATAIRE / COMPAGNIE D'ASSURANCE

NOM DE LA COMPAGNIE D'ASSURANCE

LA PROCURATION À VOTRE COMPAGNIE D'ASSURANCE DONNE L'AUTORISATION À VOTRE ASSUREUR ET TOUS SES REPRÉSENTANTS DE PRENDRE EN CHARGE VOTRE VÉHICULE
(ÉVALUATEUR, COMPAGNIE DE REMORQUAGE, GARAGE DE MÉCANIQUE, DÉBOSSSEUR, ETC.)

NUMÉRO DE POLICE D'ASSURANCE (SI DISPONIBLE)

NUMÉRO DE RÉCLAMATION (SI DISPONIBLE)

INFORMATIONS SUR LE VÉHICULE

MARQUE

MODÈLE

ANNÉE

NUMÉRO DE PLAQUE

**UNE PHOTOCOPIE DU PERMIS DE CONDUIRE DU PROPRIÉTAIRE EST EXIGÉE.
SVP, RETOURNEZ À L'ADRESSE COURRIEL SUIVANTE : AGC.FOURRIERE@LAVAL.CA**