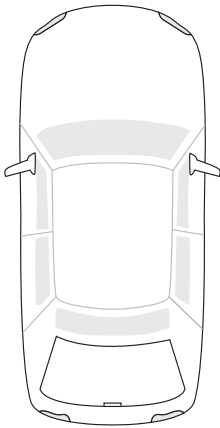


Renseignements concernant l'assurance du véhicule																															
Nom de l'assureur		Numéro de police d'assurance		Numéro de la réclamation																											
Adresse		Ville/localité		Prov./terr. Code postal																											
Personne à contacter	Téléphone	Télécopieur	Courriel																												
Propriétaire inscrit																															
Nom de la société/individu (nom de famille, prénom et initiales)		Téléphone		Télécopieur																											
Adresse		Ville/localité		Prov./terr. Code Postal																											
Véhicule																															
Marque	Modèle	Année	Type de véhicule (camion, autobus, automobile, etc.)																												
Numéro d'identification de véhicule (NIV)	Odomètre	Plaque d'immatriculation		Prov./terr.																											
Description des dommages																															
Risque	Date de la récupération AAAA/MM/JJ	Carcasse conservée par le propriétaire ☐ Oui ☐ Non	Type de véhicule ☐ Monocoque ☐ Carrosserie montée sur cadre																												
Cochez un seul : ☐ Récupérable ☐ Irréparable Indiquer les parties endommagées : 		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Avant</th> <th>Arrière</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Rails</td> <td>☐ Gauche ☐ Droite</td> <td>☐ Gauche ☐ Droite</td> </tr> <tr> <td>Portes</td> <td>☐ Gauche ☐ Droite</td> <td>☐ Gauche ☐ Droite</td> </tr> <tr> <td></td> <th>Gauche</th> <th>Droite</th> </tr> <tr> <td>Montant</td> <td>☐ A ☐ B ☐ C</td> <td>☐ A ☐ B ☐ C</td> </tr> <tr> <td>Coussin gonflable</td> <td colspan="2">☐ Équipé ☐ Déployé ☐ Manquant</td> </tr> <tr> <td>Camion</td> <td colspan="2">Boîte endommagée? ☐ Oui ☐ Non ☐ N/A</td> </tr> <tr> <td>Direction suspension</td> <td colspan="2">Dommages? ☐ Oui ☐ Non</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Commentaires</td> </tr> </tbody> </table>				Avant	Arrière	Rails	☐ Gauche ☐ Droite	☐ Gauche ☐ Droite	Portes	☐ Gauche ☐ Droite	☐ Gauche ☐ Droite		Gauche	Droite	Montant	☐ A ☐ B ☐ C	☐ A ☐ B ☐ C	Coussin gonflable	☐ Équipé ☐ Déployé ☐ Manquant		Camion	Boîte endommagée? ☐ Oui ☐ Non ☐ N/A		Direction suspension	Dommages? ☐ Oui ☐ Non		Commentaires		
	Avant	Arrière																													
Rails	☐ Gauche ☐ Droite	☐ Gauche ☐ Droite																													
Portes	☐ Gauche ☐ Droite	☐ Gauche ☐ Droite																													
	Gauche	Droite																													
Montant	☐ A ☐ B ☐ C	☐ A ☐ B ☐ C																													
Coussin gonflable	☐ Équipé ☐ Déployé ☐ Manquant																														
Camion	Boîte endommagée? ☐ Oui ☐ Non ☐ N/A																														
Direction suspension	Dommages? ☐ Oui ☐ Non																														
Commentaires																															
Estimation	Valeur monétaire réelle	Centre de récupération de matériel	Ville																												

Ce rapport doit être transféré au Bureau des véhicules automobiles du gouvernement du Yukon dans les six jours suivant la récupération.

Téléphone : 867-667-5315 • Télécopieur : 867-393-6220 • Courriel : motor.vehicles@gov.yk.ca

Les renseignements fournis dans la présente sont recueillis en vertu de la *Loi sur les véhicules automobiles*, aux fins de la mise en application de celle-ci et des règlements connexes, de même qu'à d'autres fins légitimes. Vos renseignements personnels sont protégés aux termes de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*.