

ATTESTATION DE LA DUREE D'IMMOBILISATION DU VEHICULE

Souscripteur / Assuré

Nom & prénom ou raison sociale :

N° de la police :

Marque et type :

N° immatriculation :

Assureur conseil : ARZ Assureur Conseil.

Véhicule déposé pour réparation suite à

Accident

Incendie

Panne

Description des dégâts :

.....
.....
.....

Durée d'immobilisation pour réparation :

1 journée 2 jours 3 jours 4 jours 5 jours 6 jours Plus

Fait à le

Cachet & signature du garagiste	Cachet & signature de l'expert	Signature Du client