DEMANDE D'INDEMNISATION
GARANTIE ANTI CREVAISON

Nos coordonnées :

GARANTIE ANTI CREVAISON
B.P 40039
76 240 LE MESNIL ESNARD
Fax : 02 35 60 24 79
garantieanticrevaison@pneustore.fr

(vos coordonnées)

Votre n° de facture PNEUSTORE.FR :

Le ou les Pneumatiques :
La date d'achat : La date de montage :

Le véhicule équipé du ou des pneumatiques endommagés :

- La Marque : - Le Modèle
- Le Type : - L'Immatriculation véhicule :
- Le kilométrage (au compteur du véhicule) à ce jour :

Circonstances de la crevaison (date, lieu,....) : (à rédiger et à signer)

Signature :
Date :

Autres documents : (à compléter)
□ en cas de **Vandalisme** : Dépôt de plainte, attestation de non prise en charge par un assureur automobile

Extrait du Code des Assurances :
Le Code des Assurances (art. L 113-8 et 9) prévoit que toute fausse déclaration intentionnelle ou non entraîne la déchéance des garanties.