

Déclaration TVA

Concerne :

Sinistre du :		Risque :	
---------------	--	----------	--

Par la présente, je soussigné :

Nom ou raison social:	
Prénom :	
Rue & numéro :	
Code postal & Localité :	

Déclare :

<input type="checkbox"/>	ne pas être assujetti à la TVA
<input type="checkbox"/>	être assujetti à 100 % à la TVA sous le numéro
<input type="checkbox"/>	être assujetti à 50 % à la TVA sous le numéro
<input type="checkbox"/>	être assujetti à % à la TVA sous le numéro

L'usage du risque est à des fins :

<input type="checkbox"/>	privé
<input type="checkbox"/>	professionnel
<input type="checkbox"/>	mixte
<input type="checkbox"/>	

Je atteste sur l'honneur que cette déclaration est sincère et véritable.

Pour signature et approuvé

Signature du déclarant ou de son représentant légal :

Lu & approuvé
Date :



COURTIERS EN ASSURANCES
RISK MANAGEMENT
CRÉDITS - PLACEMENTS

Rue Bureau, 3/01 - B-4621 FLÉRON
TÉL. +32 (0)4 355 18 18
FAX + 32 (0)4 355 18 86

e-mail : info@schynsconsulting.be
www.schynsconsulting.be