



ATTESTATION DE CONDUITE D'UN VÉHICULE DE FONCTION

Je soussigné, représentant l'entreprise/société :

N° de SIRET :

atteste que M., Mme, Mlle :

salarié de l'entreprise/de la société en tant que :

.....

a utilisé ou utilise, à TITRE PRIVÉ COMME PROFESSIONNEL, un véhicule de fonction depuis le :

Marque du véhicule :

Type commercial :

Immatriculation :

Ce véhicule est assuré auprès de la compagnie :

Par contrat n°

Nombre et type de sinistres au nom du conducteur au cours des 36 derniers mois :

Date sinistre	Type (Accident, Parking, Vol, Bris de glaces, Incendie)	Responsabilité (Totale, Partielle, Non responsable)

Date

Cachet de l'entreprise et signature