

DEMANDE D'ATTESTATION POUR IMMATRICULATION VEHICULE

Détenteur

Plaques de contrôle VS No

Motif Nouvelle immatriculation
 Changement de véhicule - *Véhicule remplacé* : _____
 Immatriculation en plaques interchangeables
 Changement de détenteur
 Changement de plaques
 Changement de canton

Remise en vigueur des plaques après dépôt

Couverture souhaitée Casco collision
 Parc
 Casco partielle

Date d'immatriculation : Données sur le véhicule :

Marque et type : _____
Numéro de matricule :
à défaut, chassis : _____
Réception par type (homologation) :
1^{ère} immatriculation (mois/année) :
Prix de catalogue :
Accessoires :
Leasing : oui non

Voiture de tourisme Cylindrée ccm :

Véhicule de livraison Poids total :
 Camion Matières dangereuses Transport d'employés

Machine de travail **Chariot à moteur**
 Chariot de travail Poids total :

Autre Désignation exacte : _____

Par Email risk-management@weck-aeby.ch