

Mise en opposition de Cartes de Service

Veillez compléter ce formulaire et nous le renvoyer soit par

fax 00 800 / 88 225 225

soit par **courrier électronique** à: **service@uta.com**

Numéro de client UTA:

--	--	--	--	--	--	--	--

Raison sociale	
Interlocuteur	Numéro de téléphone

Par la présente nous faisons opposition de notre/nos carte/s de service pour notre/nos véhicule/s suivant/s:

Numéro d'im-matriculation du véhicule	Numéro de la carte de service	Nom du chauffeur	Perte	Vol	Carte de remplacement désirée
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Veillez donner une description des circonstances de la perte/du vol:

Date et heure de la perte/du vol:

Lieu de la perte/du vol:

Veillez préciser les circonstances de la perte/du vol:

.....

.....

.....

Quand et où est-ce-que vous avez utilisé la carte/les cartes correctement pour la dernière fois?

.....

Vous avez porté plainte à la police? OUI NON

Gendarmerie:Réf. du dossier:

Cachet de la maison, date et signature

Si vous désirez de renseignements supplémentaires, n'hésitez pas à contacter votre succursale UTA.