

Valeur à l'estimation

RECEPTION SERVICE V.O.

Contrôle avec la carte grise :

N° de plaque constructeur conforme ☐ Oui ☐ Non
N° de VIN frappe à froid conforme ☐ Oui ☐ Non
Immatriculation du véhicule ☐ Oui ☐ Non
Passage sur le pont ☐ Oui ☐ Non
Véhicule conforme ☐ Oui ☐ Non

Pneumatique AV : Marque AVG % d'usure
AVD % d'usure
Pneumatique AR : Marque ARG % d'usure
ARD % d'usure

Roue de secours % d'usure
Cric - Manivelle ☐ Oui ☐ Non
Ecrus antivols ☐ Oui ☐ Non
Double des clés ☐ Oui ☐ Non
Carte codée : ☐ Oui ☐ Non

Code autoradio :
Code antivol :
Frais de remise en état supplémentaires :

- Mécanique
- Carrosserie
- Intérieur garnissage
- Divers

TOTAL €

Contrôle SAGAI ☐ Oui ☐ Non
Campagne de modernisation à prévoir

Essai routier ☐ Oui ☐ Non

Observation après essai :

Réceptionné le ____ / ____ / ____
par M.

Signature

TABLEAU EQUIPEMENTS

ABS ☐ Oui ☐ Non
Airbag nombre ☐ Oui ☐ Non
Alarme ☐ Oui ☐ Non
Attelage ☐ Oui ☐ Non
Autoradio ☐ Oui ☐ Non
Changeur CD ☐ Oui ☐ Non
Climatisation automatique ☐ Oui ☐ Non
Climatisation manuelle ☐ Oui ☐ Non
ESP ☐ Oui ☐ Non
Fermeture centralisée ☐ Oui ☐ Non
Intérieur cuir ☐ Oui ☐ Non
Jantes alu ☐ Oui ☐ Non
Navigation embarquée ☐ Oui ☐ Non
Phares anti-brouillard AV ☐ Oui ☐ Non
Rétroviseurs électriques ☐ Oui ☐ Non
Sièges électriques ☐ Oui ☐ Non
Sièges électriques chauffants ☐ Oui ☐ Non
Téléphone ☐ Oui ☐ Non
Toit ouvrant électrique ☐ Oui ☐ Non
Vitres électriques AR ☐ Oui ☐ Non
Vitres électriques AV ☐ Oui ☐ Non

Cadre réservé à la saisie INFORMATIQUE

Destination à la revente

Particulier / Ste ☐ Marchand ☐

Cote ajustée

Total remise en état

Prix de vente prévu

FACTURE D'ACHAT | N° CHRONO _____

A remplir impérativement de la main du Client

Je soussigné M.

propriétaire du véhicule Genre V.P. ☐ V.U. ☐ décrit au recto.

- Déclare accepter l'offre de reprise de € HT
 € TVA
 € TTC

- Demande que la somme ci-dessus soit portée au crédit du compte

ouvert dans nos livres au nom de : M.

pour l'achat d'un véhicule type N° dossier

- Et certifie que ce véhicule :

☐ est gagé

☐ n'est pas gagé

☐ a été accidenté

☐ n'a pas été accidenté *

*(rayer la mention inutile)

Signature

ATTESTATION KILOMETRIQUE

- Que son kilométrage au compteur non garanti

est de km Nature et n° de pièce d'identité produite :

délivré par :

- Que son kilométrage réel

est de km

A

le ____ / ____ / ____

Signature