

**LE VÉHICULE (à remplir par l'ancien propriétaire)**

| A | K | - | 5 | 1 | 8 | - | O | A | | V | F | 1 | K | R | 1 | F | 0 | H | 4 | 2 | 8 | 3 | 7 | 7 | 3 | 9 | | 2 | 7 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 |  
(A) Numéro d'immatriculation du véhicule (E) Numéro d'identification du véhicule (B) Date de 1<sup>re</sup> immatriculation du véhicule

| RENAULT | | M10RENV000R103 | | VP | | CLIO |  
(D.1 Marque) (D.2 Type, variante, version) (J.1 Genre national) (D.3 Dénomination commerciale)

Kilométrage inscrit au compteur du véhicule : | 157 714 N.G. |

Présence du certificat d'immatriculation :  
 OUI – numéro de formule | 2 | 0 | 2 | 1 | D | B | 6 | 4 | 8 | 8 | 7 |  NON – Motif d'absence de certificat d'immatriculation :  
(figure sur le 1<sup>er</sup> volet du certificat d'immatriculation de type AB-123-CD)  
ou (I) date du certificat d'immatriculation | 2 | 7 | 0 | 6 | 2 | 0 | 2 | 1 |  
(si ancien format d'immatriculation de type 123 AB 45)

**Ancien propriétaire**

Personne physique – Sexe : M  F   
 Personne morale

Je soussigné(e), | INDRA SAS | | 4 | 0 | 0 | 6 | 4 | 1 | 2 | 9 | 6 | 0 | 0 | 0 | 7 | 6 |  
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, (le cas échéant)

Adresse complète : | | | | 80 RUE CONDORCET |  
N° de la voie Extension (bis, ter, .) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie  
| 3 | 8 | 0 | 9 | 6 | | VILLEFONTAINE |  
Code postal Commune

Certifie (veuillez cocher la case correspondante) :  céder  céder pour destruction

Le | 2 | 7 | 0 | 6 | 2 | 0 | 2 | 5 | à | 1 | 1 | 0 | h | 0 | 1 | 0 | le véhicule désigné ci-dessus.

Je certifie en outre (veuillez cocher la case correspondante):  
 Avoir remis au nouveau propriétaire un certificat établi depuis moins de quinze jours par le ministre de l'Intérieur, attestant à sa date d'édition de la situation administrative du véhicule;  
 Que ce véhicule n'a pas subi de transformation notable susceptible de modifier les indications du certificat de conformité ou de l'actuel certificat d'immatriculation;  
 Que ce véhicule est cédé pour destruction à un professionnel de la destruction des véhicules hors d'usage (VHU) portant le n° d'agrément : \_\_\_\_\_ (Le numéro d'agrément VHU du professionnel acquéreur est obligatoire si le véhicule est une voiture particulière, une camionnette ou un cyclomoteur à trois roues. La liste des professionnels agréés est disponible sur <https://immatriculation.ants.gouv.fr>).

Fait à | VILLEFONTAINE |, le | 27/06/2025 |

**INDRA SAS**  
au capital de 350 000 euros  
80 RUE CONDORCET  
38096 VILLEFONTAINE  
RCS VIENNE 400 641 296

Signature de l'ancien propriétaire,  
(Pour les sociétés : nom et qualité du signataire et cachet)

**Nouveau propriétaire**

Personne physique – Sexe : M  F   
 Personne morale

Je soussigné(e), | MONDIAL AUTO | | 3 | 8 | 8 | 0 | 9 | 4 | 2 | 2 | 9 | 0 | 0 | 0 | 1 | 9 |  
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, (le cas échéant)

Né (e) le | | | | | à | | | | |

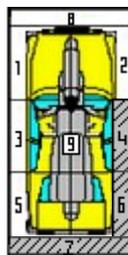
Adresse complète : | 6 | | | | CHM | | DU PORT ANGOT |  
N° de la voie Extension (bis, ter, .) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie  
| 7 | 6 | 4 | 1 | 0 | | SAINT-AUBIN-LES-ELBEUF |  
Code postal Commune

Certifie (veuillez cocher la case correspondante) :  
 Acquérir le véhicule désigné ci-dessus aux dates et heures indiquées par l'ancien propriétaire;  
 Avoir été informé de la situation administrative du véhicule.

Fait à | VILLEFONTAINE |, le | 27/06/2025 |

Signature du nouveau propriétaire,  
(Pour les sociétés : nom et qualité du signataire et cachet)

IDEA ORCHIES  
4 ZAC CARRIERE DOREE  
59310 ORCHIES  
TEL: 03 62 26 01 60  
MAIL : contactndf@idea-expertises.com



Date du rapport : 02/06/25  
Notre réf. : 590500122  
Nom : VIGNEAU MANUELLA  
Société : AVANSSUR - DIRECT ASSUR  
N° de contrat : 0000000311051015  
Réf. Société : 0000003026373256  
Réf. Emetteur :  
Date événement : 16/04/25  
Date mission : 15/05/25

## Rapport d'Expertise

Je vous adresse le rapport que j'ai établi au titre de la mission en référence.  
Restant à votre disposition, je vous prie d'agréer l'expression de mes salutations distinguées.

Destinataire :  
**GARAGE MONDIAL AUTO**  
**RUE DU PORT ANGOT**  
**76410 SAINT AUBIN LES ELBEUF**

### VEHICULE EXPERTISE :

Immat. : AK-518-QA	Genre : VP
Marque : RENAULT	Carrosserie : BREAK
Modèle : CLIO ESTATE 1.5 DCI - 85	Energie : GO
Finition : DYNAMIQUE	Puissance : 5CV
Type : M10RENV000R103	Couleur : BLANC
N° de série : VF1KR1F0H42837739	Nbr Places : 5
N° de Formule : 2021DB64887	Contrôle tech : 29/05/25
Mise en circul. : 27/01/10	PTRA : 2600
Kilométrage : 157714 KM	PTAC : 1700
Usure pneus : AVG : 30% AVD : 30%	Etat général : Normal
ARG : 30% ARD : 30%	

### Mandant

A92000026738

### Personne concernée (Assuré)

VIGNEAU MANUELLA  
96 RUE SAINT GERMAIN  
27400 LOUVIERS  
manuella.vigneau@gmail.com

NATURE DE L'EXPERTISE : Véh. éco. irréparable V.E.I.

### CIRCONSTANCES DE L'EXPERTISE :

- vu avant travaux le 19/05/25. Personnes présentes: VEZIER EDOUARD (EXPERT (Du dossier))

PIECES COMMUNIQUEES : - Ordre de mission(Original) - Carte grise(Copie)

NATURE EVENEMENT : Circulation collision

DOMMAGES IMPUTABLES : AR D, CENTRAL D, AR Forte 45°

## VEHICULE ECONOMIQUEMENT IRREPARABLE

Estimation des dommages apparents	<b>8 151,63 €TTC</b>	(6 793,02 €HT)
Valeur de Remplacement A Dire d'Expert	<b>3 500,00 €TTC</b>	(2 916,67 €HT)
Valeur résiduelle	<b>875,00 €TTC</b>	( 875,00 €HT)
Différence des valeurs	<b>2 625,00 €TTC</b>	(2 041,67 €HT)

Véhicule économiquement non réparable et techniquement réparable  
Procédure V.G.E

## PROCEDURE VEI

VALEUR DE REMPLACEMENT A DIRE D'EXPERT DEFINIE EN FONCTION DE L'ETAT GENERAL OBSERVE, DU KILOMETRAGE RELEVE, DES ELEMENTS ET JUSTIFICATIFS FOURNIS PAR LE LESE ET APRES ETUDE DU MARCHE **ARRETEE A LA SOMME DE 3500,00**

**TROIS MILLE CINQ CENTS EUROS**

La réparation est supérieure à la valeur de remplacement du véhicule et amène à une inscription en Préfecture d'une opposition à tout transfert du certificat d'immatriculation, suivant les Articles L.327-1, L.327-2 & L.327-03 du CODE DE LA ROUTE en vigueur, modifié au 12/06/2003.

Estimation des réparations effectuée sans démontages ni contrôles

**LESAGE AIMERIC - N° VE: 002532**  
**Expert en Automobile**

Ce rapport, établi sous réserve de garanties et de déclaration, ne constitue en aucun cas un ordre de réparation. Conclusions détaillées en annexe .

Estimation des réparations effectuée sans démontages ni contrôles préalables, sous réserve des pièces pouvant se révéler défectueuses au cours de la remise en état.

**Lieu d'expertise :** REPARATEUR

**Récupérateur** INDRA SAS

80 RUE CONDORCET

CS 30112

38096 VILLEFONTAINE CEDEX

Tel : 0437032420

Fax : 0474855742

Date de l'ordre d'enlèvement : 23/05/25

Siret : 40064129600076

Référence assureur : 3110044304

## Annexes

APPEL ASSURE POUR ARGUMENTATION DE LA VALEUR LE 23.05.2025

L ASSURE CEDE SON VEHICULE A LA COMPAGNIE

BON D ENLEVEMENT VALIDE LE 23.05.2025 ET ENLEVE LE 26.05.2025

PROPOSITION DE CESSION ENVOYEE LE 23.05.2025

CESSION RECUE ACCEPTEE LE 27.05.2025

A LA COMPAGNIE AXA :

- 1 RAPPORT D EXPERTISE
- CARTE GRISE
- 1 CLE

### Choc N°1 : CENTRAL/LATERAL DROIT

E=Echange S=Echange pièce réemploi O=Echange pièce qualité équivalente R=Réparation D=Dépose/Repose C=Contrôle P=Peinture  
G=Réglage L=Lustrage N=Nettoyage EP=Echange Plastique PP=Réparation-Peinture Plastique RP=Réparation-Ajout matière Plastique

#### Liste des pièces du choc N°1

Qté	Libellé	Réf.constructeur	Opé.	M. brut HT	%vét	%rem	%TVA	M. net HT
1	PORTE AR D - ALPHA SCALE (PRE-775147	ASCR-0034847340	S P	2 266,74		63,74	20,00	821,92
1	TRAVERSE DE SUSPENSION AR	7701477387	E	1 766,94			20,00	1 766,94
1	AILE AR D	7751478412	E P	707,49			20,00	707,49
1	PARE-CHOCS AR - ALPHA SCA LE (PRE-770	ASCR-0034889266	S P	314,26		19,29	20,00	253,64
1	LOT DE PROTECTEURS DE PAR E-CHOCS AR	7701209982	E P	181,66			20,00	181,66
1	FEUILLE D'ETANCHEITE DE P ORTE AR D	8200400408	E	169,79			20,00	169,79
1	FEU AR D - MAGNETI MARELL I (71220230	ASCR-0001070363	EP	141,52		15,05	20,00	120,22
1	PARE-BOUE AR D - ALPHA SC ALE (PRE-82	ASCR-0037859678	S	124,78		60,12	20,00	49,76
1	FUSEE DE ROUE AR D	8200927687	E	115,40			20,00	115,40
1	ROULEMENT DE ROUE AR D EU ROREPAR	1637963680	E	72,98			20,00	72,98
1	ENJOLIVEUR DE MONTANT AV DE PORTE AR	8200334292	E	59,54			20,00	59,54
1	KIT COLLAGE VITRE CUSTODE	ASCR-0037932065	E	51,29		51,26	20,00	25,00
1	ENJOLIVEUR DE MONTANT AR DE PORTE AR	8200582884	E	27,68			20,00	27,68
1	PEINTURE DOUBLURE DE TOLE PORTE-FEU		P					
1	PEINTURE TRAPPE D'ANNEAU DE REMORQUA		P					
1	PEINTURE PROTECTEUR DE PA RE-CHOCS AR		P					
1	PEINTURE PROTECTEUR G DE PARE-CHOCS		P					
1	PEINTURE PROTECTEUR D DE		P					

Ce rapport, établi sous réserve de garanties et de déclaration, ne constitue en aucun cas un ordre de réparation. Conclusions détaillées en annexe .

	PARE-CHOCS	
1	PEINTURE LOT DE PROTECTEURS DE PARE-	P
1	OG FORFAIT PREPARATION CLASSE 2	P
1	TOLE PORTE-FEU AR D	R P
1	LOT D'ENJOLIVEURS DE BAR	D
1	BARRE D DE TOIT	D
1	TRAPPE DE GARNITURE D DE	D
1	CROCHET AR G DE FIXATION	D
1	CROCHET AR D DE FIXATION	D
1	GARNITURE DE PANNEAU AR	D
1	GARNITURE D DE COFFRE	D
1	CALE AV VITRE CUST	D
1	CALE AR VITRE CUST	D
1	VITRE DE CUSTODE D	D
1	PLAFONNIER CENTRAL	D
1	PLAFONNIER AV	D
1	GARNITURE SUP. DE	D
1	GARNITURE SUP. DE	D
1	GARNITURE SUP. DE	D
1	LOT D'ENJOLIVEURS DE RET	D
1	RETROVISEUR INT.	D
1	PARE-SOLEIL G	D
1	PARE-SOLEIL D	D
1	GARNITURE SUP. DE	D
1	GARNITURE SUP. DE	D
1	POIGNEE DE MAINTIEN AV G	D
1	POIGNEE DE MAINTIEN AV D	D
1	POIGNEE DE MAINTIEN AR G	D
1	POIGNEE DE MAINTIEN AR D	D
1	GARNITURE DE PAVILLON	D
1	AIRBAG D DE PAVILLON	D
1	TRAPPE A CARBURANT	D
1	GOULOTTE DE REMPLISSAGE	D
1	GARNITURE DE COFFRE	D
1	GARNITURE AR BAS DE C	D
1	GARNITURE SUP. DE	D
1	GARNITURE INF. DE	D
1	BRIN ENROULEUR DE CEINTU	D
1	BANQUETTE COMPLETE	D
1	GARNITURE G DE VOLET AR	D
1	GARNITURE D DE VOLET AR	D
1	GARNITURE DE VOLET AR	D
1	VOLET AR	G
1	VOLET AR	D
1	GACHE DE PORTE AR D	G
1	GACHE DE PORTE AR D	D
1	JOINT DE VOLET AR	D
1	JOINT DE PORTE AR D	D
1	ENJOLIVEUR DE ROUE AR G	D
1	ROUE AR G	D
1	PARE-BOUE AR G	D
1	FEU AR G	D
1	FEU AR D	D
1	PARE-CHOCS AR	D
1	ENJOLIVEUR DE ROUE AR D	D

1	ROUE AR D	D
1	PARE-BOUE AR D	D
1	PORTE AR D	G
1	VITRE FIXE DE PORTE AR D	D
1	VITRE DE PORTE AR D	D
1	SUPPORT DE HAUT-PARLEUR	D
1	SERRURE DE PORTE AR D	D
1	PROTECTEUR DE PORTE AR D	D
1	POIGNEE EXT. DE PO	D
1	CATADIOPTRE DE PORTE AR	D
1	SUPPORT DE POIGNEE EXTER	D
1	LEVE-VITRE DE PORTE AR D	D
1	JOINT ANTISALISSURE SUPE	D
1	JOINT ANTISALISSURE INFE	D
1	JOINT ANTISALISSURE AR D	D
1	JOINT ANTISALISSURE DE P	D
1	HAUT-PARLEUR AR D	D
1	FAISCEAU DE PORTE AR D	D
1	EQUERRE DE FIXATION D'IN	D
1	DESSERRAGEFIXATION FEUILL E D'ETANCH	D
1	FEUILLE D'ETANCHEITE DE	D
1	GUIDE AR DE COULISSE DE	D
1	ENSEMBLE COULISSE DE VIT	D
1	ENJOLIVEUR DE MONTANT AV	D
1	LECHE-VITRE EXT. DE	D
1	ENJOLIVEUR DE MONTANT AR	D
1	LOT DE FIXATIONS DE PORT	D
1	ENJOLIVEUR D'ALVEOLE DE	D
1	GRILLE DE HAUT-PARLEUR A	D
1	POIGNEE INT. DE PO	D
1	MANIVELLE DE LEVE-VITRE	D
1	GARNITURE INT. DE	D
1	CAPTEUR DE POIGNEE EXTER	D
1	ALVEOLE DE PREHENSION DE	D
1	FEU AR G	D
1	LAMPE DE FEU DE BROUILLA	D
1	PROTECTEUR G DE PARE-CHO	D
1	PROTECTEUR D DE PARE-CHO	D
1	LOT DE PROTECTEURS DE PA	D
1	FAISCEAU DE PARE-CHOCS A	D
1	FEU DE BROUILLARD D	D
1	PROTECTEUR DE PARE-CHOCS	D
1	TRAPPE D'ANNEAU DE REMOR	D
1	FEU DE BROUILLARD G	D
1	POMMEAU DE LEVIER DE VIT	D
1	SOUFFLET DE LEVIER DE VI	D
1	CONSOLE CENTRALE	D
1	ROUES AR	D
1	FREIN DE STATIONNEMENT	G
1	PROTECTEUR DE TRAVERSE D	D
1	TRAPPE DE GARNITURE G DE	D
1	ENJOLIVEUR DE ROUE AR G	D
1	AMORTISSEUR AR G	D
1	ENJOLIVEUR DE ROUE AR D	D
1	AMORTISSEUR AR D	D
1	LOT D'AMORTISSEURS AR	D

1	TRAINS AV, AR	G			
1	ENJOLIVEUR DE ROUE AR D	D			
1	TAMBOUR DE FREIN AR D	D			
1	PURGE CIRCUIT DE FREINAGE	D			
1	INITIALISATION PASSAGE OUI TIL DIAGNOS	G			
1	CONTROLE ESSAI REDUIT SUR ROUTE	C			
1	CHAPE G DE TRAVERSE DE S	D			
1	CHAPE D DE TRAVERSE DE S	D			
1	CYLINDRE DE ROUE AR G	D			
1	CYLINDRE DE ROUE AR D	D			
1	CYLINDRES DE ROUES AR	D			
1	ENJOLIVEUR DE ROUE AR G	D			
1	TAMBOUR DE FREIN AR G	D			
1	ENJOLIVEUR DE ROUE AR D	D			
1	ROUE AR D	D			
1	TAMBOURS DE FREIN AR G E	D			
1	ECROU DE MOYEU DE ROUE AR	D			
1	CAPUCHON DE MOYEU DE ROUE AR D	D			
1	CHAPE G DE TRAVERSE DE SU SPENSION AR	D			
1	CHAPE D DE TRAVERSE DE SU SPENSION AR	D			
1	PROTECTEUR DE PORTE AR D	E P	0,00	20,00	0,00
1	PROTECTEUR G DE PARE-CHOC	D			
1	PROTECTEUR DE PARE-CHOCS	D			
1	PROTECTEUR D DE PARE-CHOC	D			

<b>TOTAL</b>	<b>4 372,02 €HT</b>	<b>TVA 874,41 €</b>	<b>5 246,43 €TTC</b>
--------------	---------------------	---------------------	----------------------

( Dont remise(s) 1628,05 HT)

**Détail des opérations du choc N°1**

Libellé	Heures	Taux horaire (€/h)	Montant HT (€)	Montant TVA (€)	Montant TTC (€)
T1	9,40	70,00	658,00	131,60	789,60
T2	9,00	70,00	630,00	126,00	756,00
M2	4,30	70,00	301,00	60,20	361,20
M3	1,60	70,00	112,00	22,40	134,40
PEINTURE	6,00	70,00	420,00	84,00	504,00
INGREDIENTS (Mét. Vern.)	6,00	50,00	300,00	60,00	360,00
PIECES DE RECHANGE	-	-	4 372,02	874,41	5 246,43

<b>TOTAL</b>	Durée des travaux : 4,50 jour(s)	<b>6 793,02 €</b>	<b>1 358,61 €</b>	<b>8 151,63 €</b>
--------------	----------------------------------	-------------------	-------------------	-------------------

**Personnes présentes lors de l'expertise**

<u>Personne</u>	<u>Qualité</u>	<u>Visite</u>	<u>Signature</u>
VEZIER EDOUARD	EXPERT (Du dossier)	Visite avant travaux	

**Procédure V.G.E.**

## Dangerosités constatées :

- Liaisons au Sol : Déformation importante (LS3)

Dans le cadre de l'expertise de votre véhicule, nous sommes amenés à traiter vos données personnelles (noms, prénoms, coordonnées, etc...). Ces données sont destinées au cabinet d'expertise et à ses sous-traitants (éditeurs de logiciels notamment), au propriétaire du véhicule, au réparateur, et le cas échéant, à l'assureur et au Ministère de l'intérieur. Elles sont conservées pendant la durée strictement nécessaire à la réalisation de notre mission, puis archivées conformément aux règles de prescription légale. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation, de portabilité et d'effacement de vos données, et d'un droit d'opposition pour des motifs légitimes auprès de votre assureur, et lorsque la mission nous a été confiée par vous-même à l'adresse suivante : [contactndf@idea-expertises.com](mailto:contactndf@idea-expertises.com). Enfin, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (Commission nationale de l'informatique et des libertés), autorité de contrôle en charge du respect des obligations en matière de protection des données à caractère personnel.



**Veillez cocher la case correspondante :**

professionnel du commerce de l'automobile  assureur

**Je soussigné(e),** DIRECT ASSURANCE | 3 | 8 | 4 | 4 | 1 | 5 | 3 | 7 | 8 |  
NOM DE NAISSANCE, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIREN, le cas échéant

domicilié(e) à : | 33 | | | RUE | DE VERDUN |  
N° de la voie Extension (bis, ter, ...) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

| 9 | 2 | 1 | 5 | 0 | | SURESNES |  
Code postal Commune

**Déclare avoir acheté le** | 2 | 6 | | 0 | 5 | | 2 | 0 | 2 | 5 | à | 1 | 0 | 2 | 7 | le véhicule désigné ci-dessous (joindre le certificat d'immatriculation) :  
Jour Mois Année Heures Minutes

| AK-518-QA | | VF1KR1F0H42837739 | | RENAULT |  
(A) N° D'IMMATRICULATION (E) N° D'IDENTIFICATION DU VÉHICULE (D.1) MARQUE

| M10RENV000R103 | | CLIO ESTATE 1.5 DCI - 85 | | VP |  
(D.2) TYPE VARIANTE VERSION (D.3) DENOMINATION COMMERCIALE (J.1) GENRE NATIONAL

**Présence du certificat d'immatriculation \* :**  OUI  NON

Si oui, merci de préciser | 2 | 7 | | 0 | 6 | | 2 | 0 | 2 | 1 | ou | 2021DB64887 |  
(I) Date du certificat d'immatriculation (si ancien format d'immatriculation) Numéro de formule du certificat d'immatriculation \*\* (si nouveau format d'immatriculation)

Si non, veuillez préciser le motif : \_\_\_\_\_

En cas d'achat du véhicule à un autre professionnel, veuillez joindre en plus la copie du récépissé de la précédente déclaration d'achat.

Fait à LOUVIERS \_\_\_\_\_, le | 2 | 6 | | 0 | 5 | | 2 | 0 | 2 | 5 |  
Jour Mois Année

Cachet et signature de l'acquéreur

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès d'une préfecture de son choix.

**Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale**

### CERTIFICAT DE VENTE (à remplir par l'ancien propriétaire)

**Je soussigné(e),** VIGNEAU MICAËL, GUILLEMINOT MANUELLA | | | | | | | | | | |  
NOM DE NAISSANCE, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIREN, le cas échéant

domicilié à : | | | | 2 AVENUE DES ABATTOIRS |  
N° de la voie Extension (bis, ter, ...) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie

| 2 | 7 | 4 | 0 | 0 | | LOUVIERS |  
Code postal Commune

certifie avoir vendu le véhicule désigné ci-dessus au professionnel susnommé le | 2 | 6 | | 0 | 5 | | 2 | 0 | 2 | 5 | et que ce véhicule n'a pas subi de transformation notable.  
Jour Mois Année

Fait à LOUVIERS \_\_\_\_\_, le | 2 | 6 | | 0 | 5 | | 2 | 0 | 2 | 5 |  
Jour Mois Année

*Signature du vendeur  
Pour les sociétés, nom et qualité  
du signataire et cachet*

\* Veillez cocher la case correspondante. \*\* Ce numéro figure sur la 1<sup>ère</sup> page du certificat d'immatriculation sous la mention «Certificat d'immatriculation».

LE VÉHICULE (à remplir par l'ancien propriétaire)

A | K | - | 5 | 1 | 8 | - | Q | A | V | F | 1 | K | R | 1 | F | 0 | H | 4 | 2 | 8 | 3 | 7 | 7 | 3 | 9 | 2 | 7 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 |  
(A) Numéro d'immatriculation du véhicule (E) Numéro d'identification du véhicule (B) Date de 1<sup>re</sup> immatriculation du véhicule  
RENAULT M10RENVP000R103 VP CLIO ESTATE 1.5 DCI - 85  
(D.1 Marque) (D.2 Type, variante, version) (J.1 Genre national) (D.3 Dénomination commerciale)  
Kilométrage inscrit au compteur du véhicule : 157714  
Présence du certificat d'immatriculation :  
 OUI – numéro de formule 2 | 0 | 2 | 1 | D | B | 6 | 4 | 8 | 8 | 7 |  
(figure sur le 1<sup>er</sup> volet du certificat d'immatriculation de type AB-123-CD)  
ou (I) date du certificat d'immatriculation 2 | 7 | 0 | 6 | 2 | 0 | 2 | 1 |  
(si ancien format d'immatriculation de type 123 AB 45)  NON – Motif d'absence de certificat d'immatriculation :

Ancien propriétaire

Personne physique ou entreprise individuelle – Sexe : M  F   
 Personne morale  
Je soussigné(e), VIGNEAU MICAËL, GUILLEMINOT MANUELLA  
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, (le cas échéant)  
Adresse complète : 2 AVENUE DES ABATTOIRS  
N° de la voie Extension (bis, ter, ,) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie  
2 | 7 | 4 | 0 | 0 | LOUVIERS  
Code postal Commune  
Certifie (veuillez cocher la case correspondante) :  céder  céder pour destruction  
Le 2 | 6 | 0 | 5 | 2 | 0 | 2 | 5 | à 1 | 0 | h 2 | 7 | le véhicule désigné ci-dessus.  
Je certifie en outre (veuillez cocher la case correspondante):  
 Avoir remis au nouveau propriétaire un certificat établi depuis moins de quinze jours par le ministre de l'Intérieur, attestant à sa date d'édition de la situation administrative du véhicule;  
 Que ce véhicule n'a pas subi de transformation notable susceptible de modifier les indications du certificat de conformité ou de l'actuel certificat d'immatriculation;  
 Que ce véhicule est cédé pour destruction à un professionnel de la destruction des véhicules hors d'usage (VHU) portant le n° d'agrément : \_\_\_\_\_ (Le numéro d'agrément VHU du professionnel acquéreur est obligatoire si le véhicule est une voiture particulière, une camionnette ou un cyclomoteur à trois roues. La liste des professionnels agréés est disponible sur <https://immatriculation.ants.gouv.fr>).

Fait à LOUVIERS, le 26/05/2025  
Signature de l'ancien propriétaire,  
(Pour les sociétés : nom et qualité du signataire et cachet)

Nouveau propriétaire

Personne physique ou entreprise individuelle – Sexe : M  F   
 Personne morale  
Je soussigné(e), DIRECT ASSURANCE  
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, (le cas échéant)  
Né (e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Adresse complète : 33 RUE DE VERDUN  
N° de la voie Extension (bis, ter, ,) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie  
9 | 2 | 1 | 5 | 0 | SURESNES  
Code postal Commune  
Certifie (veuillez cocher la case correspondante) :  
 Acquérir le véhicule désigné ci-dessus aux dates et heures indiquées par l'ancien propriétaire;  
 Avoir été informé de la situation administrative du véhicule.  
Fait à LOUVIERS, le 26/05/2025  
Signature du nouveau propriétaire,  
(Pour les sociétés : nom et qualité du signataire et cachet)

LE VÉHICULE (à remplir par l'ancien propriétaire)

A | K | - | 5 | 1 | 8 | - | Q | A | V | F | 1 | K | R | 1 | F | 0 | H | 4 | 2 | 8 | 3 | 7 | 7 | 3 | 9 | 2 | 7 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 |  
(A) Numéro d'immatriculation du véhicule (E) Numéro d'identification du véhicule (B) Date de 1<sup>re</sup> immatriculation du véhicule  
RENAULT M10RENV000R103 VP CLIO ESTATE 1.5 DCI - 85  
(D.1 Marque) (D.2 Type, variante, version) (J.1 Genre national) (D.3 Dénomination commerciale)  
Kilométrage inscrit au compteur du véhicule : 157714  
Présence du certificat d'immatriculation :  
 OUI – numéro de formule 2 | 0 | 2 | 1 | D | B | 6 | 4 | 8 | 8 | 7 (figure sur le 1<sup>er</sup> volet du certificat d'immatriculation de type AB-123-CD)  
 NON – Motif d'absence de certificat d'immatriculation :  
ou (I) date du certificat d'immatriculation 2 | 7 | 0 | 6 | 2 | 0 | 2 | 1 (si ancien format d'immatriculation de type 123 AB 45)

Ancien propriétaire

Personne physique ou entreprise individuelle – Sexe : M  F   
 Personne morale  
Je soussigné(e), VIGNEAU MICAËL, GUILLEMINOT MANUELLA  
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, (le cas échéant)  
Adresse complète : 2 AVENUE DES ABATTOIRS  
N° de la voie Extension (bis, ter, ,) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie  
2 | 7 | 4 | 0 | 0 | LOUVIERS  
Code postal Commune  
Certifie (veuillez cocher la case correspondante) :  céder  céder pour destruction  
Le 2 | 6 | 0 | 5 | 2 | 0 | 2 | 5 | à 1 | 0 | h 2 | 7 | le véhicule désigné ci-dessus.  
Je certifie en outre (veuillez cocher la case correspondante):  
 Avoir remis au nouveau propriétaire un certificat établi depuis moins de quinze jours par le ministre de l'Intérieur, attestant à sa date d'édition de la situation administrative du véhicule;  
 Que ce véhicule n'a pas subi de transformation notable susceptible de modifier les indications du certificat de conformité ou de l'actuel certificat d'immatriculation;  
 Que ce véhicule est cédé pour destruction à un professionnel de la destruction des véhicules hors d'usage (VHU) portant le n° d'agrément : (Le numéro d'agrément VHU du professionnel acquéreur est obligatoire si le véhicule est une voiture particulière, une camionnette ou un cyclomoteur à trois roues. La liste des professionnels agréés est disponible sur <https://immatriculation.ants.gouv.fr>).  
Fait à LOUVIERS, le 26/05/2025  
Signature de l'ancien propriétaire,  
(Pour les sociétés : nom et qualité du signataire et cachet)

Nouveau propriétaire

Personne physique ou entreprise individuelle – Sexe : M  F   
 Personne morale  
Je soussigné(e), DIRECT ASSURANCE  
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou RAISON SOCIALE N° SIRET, (le cas échéant)  
Né (e) le à  
Adresse complète : 33 RUE DE VERDUN  
N° de la voie Extension (bis, ter, ,) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie  
9 | 2 | 1 | 5 | 0 | SURESNES  
Code postal Commune  
Certifie (veuillez cocher la case correspondante) :  
 Acquérir le véhicule désigné ci-dessus aux dates et heures indiquées par l'ancien propriétaire;  
 Avoir été informé de la situation administrative du véhicule.  
Fait à LOUVIERS, le 26/05/2025  
Signature du nouveau propriétaire,  
(Pour les sociétés : nom et qualité du signataire et cachet)

## Identité du professionnel acquéreur

<input type="checkbox"/> <b>Personne physique</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Personne morale</b>
Nom :	Raison sociale : AVANSSUR
Prénom :	Numéro SIREN/SIRET : 37839394600058
Adresse : 33 SANS DE VERDUN IMMEUBLE LE VERDI 48 RUE CARNOT	
Code Postal : 92150	Commune : SURESNES

## Identité du vendeur

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Personne physique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Personne morale</b>
Nom : VIGNEAU	Raison sociale :
Prénom : MICAËL	Numéro SIREN/SIRET :
Adresse : 2 AVENUE DES ABATTOIRS	
Code Postal : 27400	Commune : LOUVIERS

## Informations concernant l'achat du véhicule

Numéro d'immatriculation :	AK-518-QA
Numéro VIN :	VF1KR1F0H42837739
Date et heure de l'achat :	26/05/2025 à 10h27

Déclaration effectuée le 16/06/2025 et enregistrée dans le système d'immatriculation des véhicules le 16/06/2025



MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR  
Système d'immatriculation des véhicules

## Accusé d'enregistrement Déclaration de cession d'un véhicule

La déclaration de cession de votre véhicule a bien été enregistrée dans le système d'immatriculation des véhicules le 16/06/2025

### Éléments récapitulatifs de votre déclaration :

#### **Date et heure de la cession du véhicule**

27/05/2025 à 10h00

#### **Date de la déclaration de cession du véhicule**

16/06/2025

#### **Numéro d'immatriculation du véhicule**

AK-518-QA

#### **Identité du vendeur**

Raison sociale : AVANSSUR  
N° SIREN/SIRET : 37839394600058

#### **Identité de l'acheteur**

Raison sociale : INDRA SAS  
N° SIREN/SIRET : 40064129600076

### **Rappel :**

Ce document ne remplace pas l'exemplaire du certificat de cession que vous devez conserver et qui atteste de la vente de votre véhicule.



# Récépissé de déclaration d'achat

(Article R.322-4 du code de la route)

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR  
Système d'immatriculation des véhicules

## Identité du professionnel acquéreur

<input type="checkbox"/> <b>Personne physique</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Personne morale</b>
Nom :	Raison sociale : MONDIAL AUTO
Prénom :	Numéro SIREN/SIRET : 388094229
Adresse : 6 CHM DU PORT ANGOT	
Code Postal : 76410	Commune : SAINT-AUBIN-LES-ELBEUF

## Identité du vendeur

<input type="checkbox"/> <b>Personne physique</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Personne morale</b>
Nom :	Raison sociale : INDRA SAS
Prénom :	Numéro SIREN/SIRET : 400641296
Adresse : 80 RUE CONDORCET	
Code Postal : 38096	Commune : VILLEFONTAINE

## Informations concernant l'achat du véhicule

Numéro d'immatriculation :	AK-518-QA
Numéro VIN :	VF1KR1F0H42837739
Date et heure de l'achat :	27/05/2025 à 10h00

**Déclaration effectuée le 30/06/2025 et enregistrée dans le système d'immatriculation des véhicules le 30/06/2025**



# Récépissé de déclaration d'achat

(Article R.322-4 du code de la route)

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

Systeme d'immatriculation des véhicules

## Identité du professionnel acquéreur

<input type="checkbox"/> <b>Personne physique</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Personne morale</b>
Nom :	Raison sociale : INDRA SAS
Prénom :	Numéro SIREN/SIRET : 400641296
Adresse : 80 RUE CONDORCET	
Code Postal : 38096	Commune : VILLEFONTAINE

## Identité du vendeur

<input type="checkbox"/> <b>Personne physique</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Personne morale</b>
Nom :	Raison sociale : AVANSSUR
Prénom :	Numéro SIREN/SIRET : 37839394600058
Adresse : 33 SANS DE VERDUN IMMEUBLE LE VERDI 48 RUE CARNOT	
Code Postal : 92150	Commune : SURESNES

## Informations concernant l'achat du véhicule

Numéro d'immatriculation :	AK-518-QA
Numéro VIN :	VF1KR1F0H42837739
Date et heure de l'achat :	27/05/2025 à 10h00

Déclaration effectuée le 26/06/2025 et enregistrée dans le système d'immatriculation des véhicules le 26/06/2025



MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR  
Système d'immatriculation des véhicules

## Accusé d'enregistrement Déclaration de cession d'un véhicule

La déclaration de cession de votre véhicule a bien été enregistrée dans le système d'immatriculation des véhicules le 27/06/2025

### Éléments récapitulatifs de votre déclaration :

#### **Date et heure de la cession du véhicule**

27/05/2025 à 10h00

#### **Date de la déclaration de cession du véhicule**

27/06/2025

#### **Numéro d'immatriculation du véhicule**

AK-518-QA

#### **Identité du vendeur**

Raison sociale : INDRA SAS

N° SIREN/SIRET : 400641296

#### **Identité de l'acheteur**

Raison sociale : MONDIAL AUTO

N° SIREN/SIRET : 388094229

### **Rappel :**

Ce document ne remplace pas l'exemplaire du certificat de cession que vous devez conserver et qui atteste de la vente de votre véhicule.

## INDRA SAS

80 RUE CONDORCET  
38096 VILLEFONTAINE

Au capital de : 350 000 €uros

R.C.S. : VIENNE 400 641 296

Code A.P.E. : 3831z

Identifiant C.E.E. : FR04400641296

**Pour nous joindre :**

**Tél. :** 04.37.03.24.20

**Fax :** 04.74.93.74.32

**MONDIAL AUTO**

6 CHM DU PORT ANGOT

**76410 SAINT-AUBIN-LES-ELBEUF**

VILLEFONTAINE, le 30/06/2025

### Récapitulatif du dossier avant facturation

*Ces informations sont données à titre indicatif et ne sont pas contractuelles*

<b>Immatriculation :</b>	<b>AK-518-QA</b>	<b>Numéro de série :</b>	<b>VF1KR1F0H42837739</b>
Marque :	RENAULT	Modèle :	CLIO
Couleur :	NON SPECIFIEE	Type MINE :	M10RENV000R103
1ère mise en circ. :	27/01/2010	Energie :	GASOIL
Millésime :		Kilométrage non garanti :	157 714 Kms
Livre de police :	2505002105	Puissance fiscale :	5 CV
VRADE :	3 500,00 €	Poids à vide :	tonnes

Prix de vente : 581,00 €uros

T.T.C.

La facture intégrera les éléments référencés ci-dessous :

Désignation de l'article	Quantité	Prix H.T.	Prix T.T.C.	Montant H.T.	Montant T.T.C.	TVA
FRAIS DE GESTION	1	170,00 €uros	204,00 €uros	170,00 €uros	204,00 €uros	20,00




---

**FW: CONFIRMATION PRISE EN CHARGE FRAIS DE GARDIENNAGE**


---

À partir de HM Email to Case <support@axa-assistance.com>

Date Ven 09/05/2025 14:26

À SRAIDI HAJAR <hajar.sraidi@axa-assistance.com>

----- Message transféré -----

**De:** [donotreply@axa-assistance.com]

**Envoyé:** 09/05/2025 14:24

**À:** garage.nivault@wanadoo.fr

**Objet:** CONFIRMATION PRISE EN CHARGE FRAIS DE GARDIENNAGE


**ORDRE DE MISSION :**
**FRAIS DE GARDIENNAGE**

<b>Date / Heure:</b>	09.05.2025 à 14:23	<b>Société:</b>	AXA ASSISTANCE France ASSURANCE
<b>N° Dossier:</b>	<b>5025509428</b>	<b>Convention:</b>	DIRECT ASSURANCES 0KM 2024 5005503
<b>Nom Assisté:</b>	MANUELLA VIGNEAU	<b>N° Type Souscription:</b>	500550302
<b>Téléphone de l'assisté:</b>	+33687585781	<b>N° Souscription:</b>	0000000311051015
		<b>N° Mission:</b>	
<b>Raison Sociale:</b>	GGE NIVault	<b><u>DESTINATAIRE</u></b>	
<b>Prénom de l'agent expéditeur:</b>	Hajar	<b><u>EXPEDITEUR</u></b>	
<b>N° de téléphone pour nous joindre:</b>	01 55 92 27 20		
<b>Objet:</b>	CONFIRMATION PRISE EN CHARGE FRAIS DE GARDIENNAGE		

Bonjour,

Suite à notre entretien téléphonique, nous vous confirmons la prise en charge des frais de gardiennage concernant le véhicule suivant:

ABONNÉ(E) : MANUELLA VIGNEAU

TEL. ASSISTE : +33687585781

**VEHICULE :**

IMMATRICULATION : **AK518QA**

MARQUE : RENAULT

MODELE : Clio III (KR) Estate depuis 04.08

MEC : 01/01/2010

**DESCRIPTION DU PROBLEME** : Accident choc arrière. Roues intactes. Véhicule en extérieur

**MONTANT DE PRISE EN CHARGE** : 282.0 EUR TTC

**NOMBRE DE JOURS PRIS EN CHARGE** : 20

**CONSIGNES IMPORTANTES POUR LE BON TRAITEMENT DE VOTRE FACTURE** :

La facture doit mentionner la référence de dossier **5025509428** et être :

1/ Si votre entreprise s'est enregistrée sur **POP Assist** (portail de dématérialisation fiscale des factures des prestataires d'Axa Assistance) **directement saisie sur le portail WEB** = aucun envoi par courrier

2/ Si votre entreprise **n'est pas** enregistrée sur POP Assist, la facture doit:

-a) Etre libellée avec le nom de la société à l'adresse du siège social :

AXA ASSISTANCE France ASSURANCE  
8/10 rue Paul Vaillant Couturier  
92240 MALAKOFF France.

-b) Etre envoyée par **courrier** exclusivement à l'adresse: AXA ASSISTANCE, BP 20091, 59302 VALENCIENNES CEDEX  
(Attention cette adresse ne doit figurer **que sur l'enveloppe** et pas sur la facture).

Merci d'avance pour votre collaboration,

Cordialement,

Le Service d'Assistance.



AXA ASSISTANCE FRANCE ASSURANCES, société anonyme de droit français au capital de 51 429 430,40 euros, entreprise régie par le Code des assurances, immatriculée au RCS de Nanterre sous le numéro 451 392 724 et dont le siège social est situé 8-10 Rue Paul Vaillant Couturier 92240 MALAKOFF

N° de TVA Intracommunautaire : FR 81 451 392 724

ref:!00D1t0DI8v.!500cy0CUE6j:ref