

Votre adresse :

ATM Assurances
Centre de gestion Garantie SOS Pare-Brise
CS 70440
49004 ANGERS Cedex 01

Le à

Objet : Changement d'immatriculation

N° Client SOS Pare-Brise

Votre n° d'immatriculation initial

Madame, Monsieur,

Pour faire suite au changement d'immatriculation intervenu sur mon véhicule, je vous remercie de bien vouloir mettre à jour ma garantie casse SOS Pare-Brise à l'aide des informations ci-dessous.
Je vous adresse en pièce jointe la copie de la carte grise.

Marque véhicule :
Modèle véhicule :
Date de mise en circulation :
Immatriculation précédente :
Nouvelle immatriculation :

Vous en remerciant par avance,
Veuillez croire, en l'expression de ma considération.

Votre signature

PJ : copie de la carte grise