

Numéro du rapport
d'expertise techniqueNuméro du certificat
de vérification mécanique**IMPORTANT**

Une demande de certification d'un véhicule reconstruit doit être faite au moyen du présent formulaire et être accompagnée des documents et renseignements suivants :

- l'estimation des réparations produite par l'assureur;
- la facture d'achat de la carcasse du véhicule;
- les factures d'achat des pièces majeures nécessaires à la reconstruction;
- des photographies des joints d'assemblage, si requis^{1,2};
- les photographies en couleurs, illustrant clairement l'avant, l'arrière et les côtés du véhicule, **prises avant la reconstruction** (4 photographies)²;
- une photographie en couleurs prise sur le banc lors du redressage (sauf pour la motocyclette et le cyclomoteur)²;
- une copie des normes du fabricant qui ont été suivies pour réparer les dommages du véhicule³;
- une attestation de soudure lorsqu'applicable;
- un rapport imprimé du banc d'alignement démontrant que l'alignement des roues du véhicule est conforme aux normes du fabricant (sauf pour la motocyclette et le cyclomoteur).

1. Les joints d'assemblage doivent être accessibles au moment où l'expertise technique est effectuée. Aucun composé d'étanchéité, d'insonorisation ou de protection contre la corrosion ne doit notamment avoir été appliqué sur le dessous de la caisse du véhicule routier. (Si les joints d'assemblage effectués ne sont pas visibles lors de l'expertise technique, des photographies doivent être fournies).

2. Les photographies doivent inclure une feuille manuscrite collée sur le véhicule qui comprend la date et les 8 derniers caractères du numéro d'identification du véhicule réparé. Les informations doivent être lisibles.

3. À l'exception de :

a. Si le fabricant restreint l'accès aux instructions de réparation à ses ateliers certifiés, les réparations structurelles devront avoir été effectuées dans un atelier certifié. Une facture détaillée devra être fournie à cet effet.

b. Si le fabricant du véhicule n'a pas prévu d'instructions de réparation, les pièces structurelles endommagées devront systématiquement être remplacées et assemblées tel qu'à l'origine.

INFORMATIONS ADITIONNELLES

Avis important aux personnes qui présentent une demande de certification d'un véhicule reconstruit

Pour toutes les demandes de certification d'un véhicule reconstruit, le mandataire en expertise technique et le personnel de Contrôle routier Québec vérifient l'authenticité des documents et la véracité des renseignements fournis.

Toute personne qui fournit de faux documents ou des renseignements faux ou inexacts peut faire l'objet de poursuites en vertu du Code de la sécurité routière ou en vertu du Code criminel.

Vous pouvez obtenir l'adresse de la personne autorisée à effectuer l'expertise technique la plus près de chez vous ou toute autre information en communiquant avec nous, à l'un des numéros suivants :

Québec : 418 643-7620 Montréal : 514 873-7620 Ailleurs au Québec : 1 800 361-7620

RENSEIGNEMENTS SUR L'IDENTITÉ DU PROPRIÉTAIRE

Nom et prénom		Numéro d'identification	
Adresse			
Ville, village ou municipalité	Province ou État	Code postal	Téléphone

RENSEIGNEMENTS SUR L'IDENTITÉ DE LA PERSONNE QUI RECONSTRUIT LE VÉHICULE ET INSTALLÉ LES ÉQUIPEMENTS DE SÉCURITÉ

Nom et prénom		Numéro d'identification	
Adresse			
Ville, village ou municipalité	Province ou État	Code postal	Téléphone

IDENTIFICATION DU VÉHICULE RECONSTRUIT

Marque	Modèle	Année	Numéro d'identification du véhicule (NIV)
Lieu de la dernière immatriculation <input type="checkbox"/> Québec <input type="checkbox"/> États-Unis (État) : <input type="checkbox"/> Autre province : <input type="checkbox"/> Autre :			

RENSEIGNEMENTS SUR L'ASSUREUR QUI A PRODUIT L'ESTIMATION DES RÉPARATIONS

Nom de l'assureur		Numéro du dossier de réclamation	
Adresse			
Ville, village ou municipalité	Province ou État	Code postal	Téléphone

J'ATTESTE QUE TOUS LES RENSEIGNEMENTS ET LES DOCUMENTS QUE JE FOURNIS AU DOSSIER DE RECONSTRUCTION SONT VÉRIDIQUES.

Nom du propriétaire (en caractères d'imprimerie)	Signature	Date Année Mois Jour		
Nom de la personne qui a reconstruit le véhicule et a installé les équipements de sécurité (en caractères d'imprimerie)	Signature	Date Année Mois Jour		

Numéro d'identification du véhicule (NIV)

Numéro du rapport d'expertise technique

Numéro du certificat de vérification mécanique

PIÈCES MAJEURES UTILISÉES (NE PROVENANT PAS DU VÉHICULE D'ORIGINE)

Description de la pièce	Cadre conventionnel		Motocyclette et cyclomoteur	Nom du fournisseur (Inscrire « pièce réparée », le cas échéant)	Facture vérifiée (✓)	Date d'achat	NIV du véhicule d'où provient la pièce ou inscrire « pièce neuve »
	Monocoque						
1 Panneau de calandre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
2 Capot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
3 Aile avant (gauche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4 Aile avant (droite)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
5 Pied (gauche-avant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
6 Pied (gauche-milieu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
7 Pied (gauche-arrière)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
8 Pied (droit-avant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
9 Pied (droit-milieu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
10 Pied (droit-arrière)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
11 Pavillon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
12 Bas de caisse (gauche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
13 Bas de caisse (droit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
14 Porte (gauche-avant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
15 Porte (gauche-arrière)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
16 Porte (droite-avant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
17 Porte (droite-arrière)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
18 Panneau latéral (gauche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
19 Panneau latéral (droit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
20 Couvercle de coffre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
21 Hayon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
22 Longeron (gauche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
23 Longeron (droit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
24 Cadre de châssis		<input type="checkbox"/>					
25 Cabine		<input type="checkbox"/>					
26 Boîte		<input type="checkbox"/>					
27 Carénage			<input type="checkbox"/>				
28 Fourche			<input type="checkbox"/>				
29 Moteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
30 Transmission	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
31 Pont arrière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
32 Roue en alliage léger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
33 Siège (gauche-avant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
34 Siège (droit-avant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
35 Siège (arrière)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
36 Tableau de bord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

PIÈCES MAJEURES – ÉQUIPEMENTS DE SÉCURITÉ

Description de la pièce	Cadre conventionnel		Motocyclette et cyclomoteur	Nom du fournisseur (Pièce neuve)	Nom du fournisseur autorisé	Numéro de série de la pièce installée	Date d'achat
	Monocoque						
37 Module de commande électronique de sacs gonflables et de ceinture de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Reprogrammé		
38 Sac gonflable côté conducteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Recyclé		
39 Sac gonflable côté passager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Recyclé		
40 Sac gonflable genou conducteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
41 Sac gonflable genou tableau de bord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
42 Sac gonflable siège conducteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
43 Sac gonflable siège passager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
44 Sac gonflable siège arrière côté conducteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
45 Sac gonflable siège arrière côté passager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
46 Sac gonflable pavillon gauche (rideau)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
47 Sac gonflable pavillon droit (rideau)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
48 Sac gonflable latéral droit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
49 Sac gonflable latéral gauche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
50 Ceinture de sécurité avec prétendeur conducteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
51 Ceinture de sécurité avec prétendeur passage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
52 Ceinture de sécurité avec prétendeur arrière droit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
53 Ceinture de sécurité avec prétendeur arrière gauche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
54 Autres équipements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
55 Autres équipements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

J'ATTESTE QUE TOUS LES RENSEIGNEMENTS ET LES DOCUMENTS QUE JE FOURNIS AU DOSSIER DE RECONSTRUCTION SONT VÉRIDIQUES.

Nom du propriétaire (en caractères d'imprimerie)	Signature	Date	Année	Mois	Jour
Nom de la personne qui a reconstruit le véhicule et a installé les équipements de sécurité (en caractères d'imprimerie)	Signature	Date	Année	Mois	Jour