

PROPOSITION

Les éléments tarifaires sont transmis en fonction de vos déclarations ayant permis d'apprécier le risque, de ce fait, toute omission, réticence, ou renseignements inexacts, peuvent entraîner l'application des Articles L 113.8 et L 113.9 du Code des Assurances.

- AFFAIRE NOUVELLE
 AVENANT POLICE N°.....
 FRACTIONNEMENT ANNUEL SEMESTRIEL

DATE D'EFFET	ECHEANCE

LE SOUSCRIPTEUR

NOM / RAISON SOCIALE.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....VILLE.....

SIRET	APE	TELEPHONE	FAX	EMAIL

L'ENTREPRISE

FORME JURIDIQUE.....DATE DE CREATION.....

(Joindre copies des documents)

ACTIVITE PROFESSIONNELLE

LE PARC DE VEHICULES

Décrivez le nombre de véhicules à garantir par catégories.

Catégorie	Types	Nombre Actuel	N-1	N-2
1	- de 3.5 T (VP et Camionnettes)			
2	+ de 3.5 T			
3	2 roues			
4	Engins			
5	Remorques			
TOTAL				

(Joindre copies de toutes les cartes grises et /ou factures d'achat)

Le souscripteur est-il propriétaire des biens ? OUI NON

Si NON, indiquer le nom du propriétaire (Société de leasing.....)

Le souscripteur transporte t'il des produits soumis à réglementations spéciale ? OUI NON

Si OUI, indiquer la nature exacte des produits.....

GARANTIES SOUHAITEES

Indiquez les garanties souhaitées et franchises respectives

Désignation du véhicule	Mise en circulation	Immatriculation / N°	Groupe	Garanties souhaitées★	Marchandises Transportées Capital
					€
					€
					€
					€
					€
					€
					€
					€
					€
					€

★ RC /PJ/BDG/INC/VOL/DTA/ASSISTANCE

ANTECEDENTSLe risque présenté à t'il été assuré au cours des 24 derniers mois OUI NON

Si OUI, auprès de quelle Compagnie :N° de police.....

Nombres de sinistres ou de réclamations subies au cours des 24 derniers mois

DATE	NATURE	CIRCONSTANCES	COUT	POSITION

Avez-vous fait l'objet d'une résiliation à l'initiative du précédent assureur ? OUI NONDans l'affirmative , précisez.....
(Joindre relevé de statistiques)

Les questions figurant sur ce questionnaire, permettront à l'assureur d'apprécier le risque, en conséquence, toute réticence, omission, toute réponse ou déclaration inexacte du proposant peuvent entraîner l'application des sanctions prévues aux articles L 113.8 et L 113.9 du Code des Assurances.

Je soussigné, certifie que les réponses apportées pourront servir de base au contrat et sont conformes à la réalité.

Fait à.....le.....

Signature du proposant

Signature du mandataire

36 RUE VERDI – PALAIS PERGOLA – 06000 NICE

☎ 04.93.88.56.99 ✉ 04.93.88.50.96 build.construction@yahoo.fr

Sarl au Capital de 100 000 €. RCS NICE 502 149 156. APE 6622 Z ORIAS 08043234

Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière conformes aux articles L 530.1 et L 530.2 du Codes des Assurances