



ASSURANCES

PROPOSITION VEHICULES TERRESTRES A MOTEUR

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, peut entraîner l'application des Articles L 113.8 et L 113.9 du Code des Assurances. Je déclare que les réponses apportées au présent questionnaire sont exactes et conformes à la réalité, et qu'elles serviront de base au contrat.

AFFAIRE NOUVELLE AVENANT POLICE N°.....EFFET LE.....

Fractionnement ANNUEL SEMESTRIEL MENSUEL

SOUSCRIPTEUR

Nom et prénom, raison sociale.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

Date de naissance..... Date de permis..... Type de permis.....

Titulaire de la carte grise OUI NON *(Joindre copie du permis recto/verso)*

Situation familiale.....
①..... @.....

CONDUCTEUR, si différent du souscripteur

Nom et prénom, raison sociale.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

Date de naissance..... Date de permis..... Type de permis.....

Titulaire de la carte grise OUI NON *(Joindre copie du permis)*

Situation familiale.....
①..... @.....

VEHICULE

IMMATRICULATION	MARQUE	MODELE	GENRE	TYPE MINES

DATE DE MISE EN CIRCULATION	PUISSANCE OU CM3	N° DE SERIE	VALEUR A NEUF

CARAVANE REMORQUE PTAC

Le véhicule à assurer est-il UN VEHICULE NOUVEAU ET SUPPLEMENTAIRE
 DEJA GARANTI PAR UN CONTRAT D'ASSURANCE
 UN VEHICULE NOUVEAU EN REMPLACEMENT
Date d'acquisition.....

(Joindre copie de la carte grise)

36 RUE VERDI - PALAIS PERGOLA - 06000 NICE

☎ 04.93.88.56.99 📧 04.93.88.50.96 build.assurances@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

**GARANTIES DEMANDEES**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> RESPONSABILITE CIVILE | <input type="checkbox"/> VOL ET TENTATIVE |
| <input type="checkbox"/> PROTECTION JURIDIQUE ET RECOURS | <input type="checkbox"/> INCENDIE |
| <input type="checkbox"/> BRIS DE GLACES | <input type="checkbox"/> BRIS OPTIQUES (Pour 2 roues) |
| <input type="checkbox"/> DOMMAGES COLLISION | <input type="checkbox"/> DOMMAGES TOUS ACCIDENTS |
| <input type="checkbox"/> ASSISTANCE | <input type="checkbox"/> INDIVIDUELLE CONDUCTEUR |
| <input type="checkbox"/> EFFETS,ACCESSOIRES | |

MOYENS DE PROTECTION

- | | |
|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | SYSTEME D'ALARME AGREE PAR SRA |
| <input type="checkbox"/> | MARQUAGE DES GLACES |
| <input type="checkbox"/> | PROTECTION ANTIVOL CONSTRUCTEUR |
| <input type="checkbox"/> | VEHICULE REMISE EN GARAGE FERME |

ANTECEDENTS D'ASSURANCE AU COURS DES 36 DERNIERS MOIS

Était assuré pour un véhicule 2 ROUES 4 ROUES

COMPAGNIE	N° CONTRAT	DATE SOUSCRIPTION	COEFF RM	DATE

Le contrat est-il résilié OUI NON

Si OUI, date.....
Par qui COMPAGNIE ASSURE

Motif.....
.....

COEFFICIENT DE BONUS/MALUS ACQUIT A LA DERNIERE ECHEANCE.....DU.....

SINISTRES, RECLAMATIONS

(Joindre relevé d'informations)

Au cours des 36 derniers mois

DATE	MATERIELS	CORPORELS	RESPONSABILITES	COUTS

Sanctions pénales, administratives

DATE ET DUREE	NATURE	MOTIF

USAGE

USAGES GENERAUX	SALARIES	AUTRES PROFESSIONS
Tous déplacements	Promenades trajets	Professions libérales
Affaires,commerce	Fonctionnaires et assimilés	Artisans
Promenades, trajets travail	Retraités	Commerçants sédentaires
Transport Public Marchandises	Forfaits Kilométriques	Agriculteurs

(Rayer les mentions inutiles)

Autre, précisez.....



Lieu de garage habituel (si différent de l'adresse du souscripteur)

Code postal.....VILLE.....

JE SOUSSIGNE, DECLARE SUR L'HONNEUR QU' AU JOUR DE LA SOUSCRIPTION DE MON CONTRAT, MON VEHICULE

- Ne présente aucuns dommages de carrosserie
- Présente les dommages suivants :.....

Fait à.....le.....

Le preneur d'assurance

(Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »).

Le Mandataire

36 RUE VERDI – PALAIS PERGOLA – 06000 NICE

☎ 04.93.88.56.99 📧 04.93.88.50.96 build.assurances@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