



L'ASSURANCE DE TRANSPORT POUR PROPRE COMPTE

Cette proposition est destinée aux Industriels, négociants, sociétés de services, commerçants, artisans, exploitants divers et agricoles, transportant dans le cadre de leur(s) activité(s) professionnelle(s), des marchandises ou matériels, dans des véhicules loués ou leur appartenant.

PROPOSANT

Nom, prénom, ou raison sociale.....
 Adresse.....
 Code postal..... Ville.....
 Secteur(s) d'activité(s).....
 Téléphone..... Télécopie..... Email.....
 Code APE..... SIRET.....

Le proposant possède t'il d'autres filiales, dans l'affirmative précisez.....

Chiffre d'affaire HT sur les trois dernières années :

N-1	En cours	Prévisionnel

MARCHANDISES A TRANSPORTER

Nature des produits.....

Emballages (Précisez si les marchandises sont destinées à voyager à nu, en caisse, en container....)

Les marchandises transportées voyagent elles sous température dirigée ? OUI NON

TERRITORIALITE

Zone(s) géographique(s).....

IDENTIFICATION

Nombre de véhicules..... (Remplir le tableau ci-dessous)

Identification du véhicule	Immatriculation	Valeur maximale transportée

GARANTIES COMPLEMENTAIRES

Participation à des salons, foires, expositions : OUI NON

Si OUI, la fréquence annuelle.....

Les principaux sites :.....

Frais supplémentaires d'exploitation : OUI NON

Si OUI, capital souhaité :.....

ANTECEDENTS

Avez-vous fait l'objet de sinistres sur les 3 dernières années OUI NON Si OUI,

Année	Nombre	Montant des sinistres réglés	Montant des sinistres en suspens	Recours éventuels encaissés

Des mesures ont-elles été prises pour éviter des sinistres de même nature que ceux déjà survenus ?

Si oui, lesquelles :.....

Le proposant à t'il connaissance d'autres événements pouvant donner lieu à des réclamations ultérieures ?

Si oui, lesquelles.....

SITUATION D'ASSURANCE

Etes-vous actuellement assuré pour les risques dont vous demandez la garantie ? OUI NON

Si NON, pourquoi :.....

Compagnie	N° de police	Montant de la garantie	Date d'échéance	Prime actuelle

Avez-vous fait l'objet d'une résiliation par l'assureur ? Si oui, motif.....

Un contrat de même nature vous à t'il été refusé ? Si oui, motif.....

Les éléments tarifaires seront 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 futur contrat, après examen et accord de la Compagnie.

Fait à.....le.....

Signature du Proposant

« Lu et approuvé »

Cachet commercial

Signature du Courtier

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