



## COURTIER

Nom :	Personne de contact :
Numéro d'agence:	Numéro de téléphone :
Références du courtier:	Courriel :

## PRENEUR D'ASSURANCE

Nom:	
Prénom:	
Rue, nr, boîte:	
Code postal – Localité	
Nr BCE:	Forme juridique <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SPRL <input type="checkbox"/> Autres <small>spécifiez :</small>
Courriel:	
Secteur professionnel:	Fonction:

## CONDUCTEUR

	Conducteur principal			Deuxième conducteur		
Conduite Exclusive ( 2 conducteurs)	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	
Nom, prénom						
Rue, nr, boîte:						
Code postal/Localité:						
Activité professionnelle précisez:						
Date de naissance <small>(dd.mm.yyyy)</small> :	/ /			/ /		
Sexe	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	
Santé : maladies, problèmes physique ou invalidité ?	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <small>*précisez</small>		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <small>*précisez</small>	
Date du permis de conduire <small>(dd.mm.yyyy)</small>	/ /			/ /		
A-il été: Interdit du droit de conduire, condamné suite à ivresse ou intoxication alcoolique, condamné pénalement?	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <small>*précisez</small>		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <small>*précisez</small>	
<b>Antécédents assurances</b> <small>5 dernières années</small>						
A-t-il été assuré ?	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	
Auprès de quelle compagnie:						
Une assurance a-t-elle été résiliée par la compagnie, supprimée de commun accord, suspendue pour non paiement de prime, souscrite à des conditions spéciales ?	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	
Si oui, lesquelles ?						
Depuis quand ? <small>(dd.mm.yyyy)</small>	/ /			/ /		
<b>Antécédents accidents</b> <small>5 dernières années</small>						
Nombre :	En tort	En droit	Recours	En tort	En droit	Recours
RC						
Vol						
Dégâts matériels						
Autres <small>spécifiez :</small>						
Date du sinistre <small>(dd.mm.yyyy)</small>	Description			Coût		
1)						
2)						
3)						

## VEHICULE

<b>Informations du véhicule</b>	
Marque et type:	
Date 1ère immatriculation : / /	Année construction : / /
Plaque :	Nr de chassis :
Usage	<input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> Privé et chemin du travail <input type="checkbox"/> Privé et occasionnellement professionnel <input type="checkbox"/> Professionnel et privé (pour des professions essentiellement sédentaires) <input type="checkbox"/> Privé et professionnel avec chauffeur professionnel
Véhicule principal	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non *précisez
Nombre de kms effectués / an	<input type="checkbox"/> < 5.000 kms <input type="checkbox"/> < 12.500 kms <input type="checkbox"/> < 30.000 kms <input type="checkbox"/> illimité
Compteur kilométrique: kms	Date relevé compteur : / /
<b>Valeur à assurer Hors TVA et TMC</b>	
<input type="checkbox"/> Véhicule Neuf de maximum 24 mois	
Catalogue (Hors véhicule de direction ou d'occasion) valeur minimum 65.000€ y inclus options et accessoires,	€
Facture valeur minimum 55.000€ y inclus options et accessoires moins ristournes	€
<input type="checkbox"/> Véhicules de plus de 24 mois	
Expertise ou facture (Facture de concessionnaire de la marque) valeur minimum 40.000€ y inclus options et accessoires	€
Régime TVA <input type="checkbox"/> non récupérable <input type="checkbox"/> 50% récupérable <input type="checkbox"/> 100% récupérable <input type="checkbox"/>	%
<b>Protection vol</b>	
Véhicules exclusifs* : Minimum Immobilisation et Sirène (IA2) <input type="checkbox"/> Géolocalisation <input type="checkbox"/> Autre:	
* Alfa Romeo 8C – Aston Martin – Audi Série R8 – Bentley – BMW i8 – Bugatti – Corvette – Ferrari – Fisker – Ford GT – Gillet – Koenigsegg – Lamborghini – Lotus – Maserati – Maybach – McLaren – Mercedes SLR/SLS – Morgan – Noble – Pagani – Rolls-Royce – Spyker – Tesla Roadster – Wiesmann	
Véhicules de luxe < 90.000€ / 100.000€ si catalogue Minimum IA2 <input type="checkbox"/> Autre:	Véhicules de luxe : > de 90.000€ / 100.000€ si catalogue / Range Rover Minimum IA2 +TT3 <input type="checkbox"/> Autre:
La nuit, à l'habitation, le véhicule est garé	
<input type="checkbox"/> dans un garage commun	<input type="checkbox"/> au garage protégé par système d'alarme <input type="checkbox"/> autre :
<input type="checkbox"/> dans un box privé fermé à clef	<input type="checkbox"/> au garage non protégé par système d'alarme
Le jour, habituellement, le véhicule est garé :	
<input type="checkbox"/> dans un garage commun	<input type="checkbox"/> au garage protégé par système d'alarme <input type="checkbox"/> autre :
<input type="checkbox"/> dans un box privé fermé à clef	<input type="checkbox"/> au garage non protégé par système d'alarme

## FRANCHISES

Franchise Bris de vitre : 0€ si réparateur spécialisé ou concessionnaire agréé. Autre 185€
Franchise Incendie, Vol, Catnat, Gibier : 0€
Franchise Dégâts matériels :
<input type="checkbox"/> Option 1- franchise forfaitaire
→ 500€ jusqu'à 85.000€ (valeur facture ou expertise) / 95.000€ (valeur catalogue)
→ 750€ jusqu'à 110.000€ (valeur facture ou expertise) / 120.000€ (valeur catalogue)
→ 1.000€ jusqu'à 140.000€ (valeur facture ou expertise) / 150.000€ (valeur catalogue)
→ 1.250€ jusqu'à 250.000€
<input type="checkbox"/> Option 2 - Franchise anglaise
→ 2,5 % de la valeur assurée avec un minimum de 1.250€. En cas de sinistre au-delà de ce montant, pas de franchise.

## DIVERS

Le propriétaire du véhicule est-il le premier propriétaire?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le propriétaire du véhicule est-il le preneur d'assurance ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*précisez qui est le propriétaire
Le véhicule est-il en leasing?	<input type="checkbox"/> Oui*précisez compagnie et date fin

## MODALITES DU CONTRAT

Date d'effet: / /	Date d'échéance: / /	
Règlement de la prime	<input type="checkbox"/> COMPTANT <input type="checkbox"/> au courtier <input type="checkbox"/> à la compagnie	<input type="checkbox"/> A TERME <input type="checkbox"/> au courtier <input type="checkbox"/> à la compagnie
Remarques:		

## SIGNATURES

Je, soussigné, approuve les réponses données au présent questionnaire devant servir de base au contrat d'assurance et les certifie sincères et conformes à la vérité même si elles ne sont pas écrites de ma main. Je déclare avoir reçu une copie conforme de la présente proposition. Je suis conscient que la proposition d'assurance n'engage ni le proposant ni la compagnie à conclure le contrat. Toutefois, si dans les trente jours de la réception de la proposition, la compagnie ne m'a pas notifié, soit une offre d'assurance, soit la subordination de l'assurance à une demande d'enquête, soit le refus d'assurer, elle s'oblige à conclure le contrat sous peine de dommages et intérêts. Les données reprises dans la présente proposition d'assurance sont collectées ou enregistrées en vue de la conclusion éventuelle d'une assurance et la gestion qui en résultera. Je peux consulter et corriger les données conformément aux dispositions de la loi du 8/12/1992 sur la protection de la vie privée. Je peux également consulter le registre public, conformément aux dispositions légales.

Je déclare accepter qu'en cas de modifications des informations communiquées par la présente, soit due à une erreur, soit à une omission, la compagnie puisse modifier son offre, voire la retirer.

Proposition complétée et signée à	Le / /
Le proposant,	Le courtier,

Annexe(s)

- Facture d'achat d'un concessionnaire agréé  
 Expertise récente (max 2 ans)

- Attestation de sinistralité 5 ans des conducteurs désignés  
 Attestation du système d'alarme



DES PRODUITS DE GRANDE ASSURANCE POUR UNE CLIENTELE EXIGEANTE

**Avise**  
Foyer Group