



COURTIER

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

PRENEUR D'ASSURANCE

Identité preneur d'assurance :			
<input type="checkbox"/> Personne physique			
Nom, Prénom :			
<input type="checkbox"/> Personne morale			
Nom :		Numéro de TVA :	
Forme juridique :	<input type="checkbox"/> SA	<input type="checkbox"/> SPRL	<input type="checkbox"/> Autre *précisez :
Siège Social			
Rue, nr, boîte :			
Code postal – Localité :			
Pays :			
Courriel :			
Siège d'exploitation			
Rue, nr, boîte :			
Code postal – Localité :			
Pays :			
Courriel :			

ACTIVITE - PREVENTION

Activité :			
Chiffres d'affaires des 3 dernières années :			
La société fait-elle l'objet d'un redressement judiciaire		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Nombre de chauffeurs salariés :			
Avec plus de 2 ans d'ancienneté dans l'entreprise :			
Les chauffeurs ont-ils des véhicules attitrés ?		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Bénéficient-ils d'un système d'intéressement pour non sinistre ?		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

VEHICULE A ASSURER

Marque :				
Genre :	<input type="checkbox"/> Tracteur	<input type="checkbox"/> Camion	<input type="checkbox"/> Semi-remorque	<input type="checkbox"/> Remorque
Type :				
Carrosserie :	<input type="checkbox"/> Citerne	<input type="checkbox"/> Frigorifique	<input type="checkbox"/> Isotherme	<input type="checkbox"/> Benne <input type="checkbox"/> Autre :
Matières inflammables :	<input type="checkbox"/> Oui :		<input type="checkbox"/> Non	
PMA :	<input type="checkbox"/> > 3,5 T et < 12 T		<input type="checkbox"/> > 12 T	
Numéro immatriculation :				
Usage	<input type="checkbox"/> TCP		<input type="checkbox"/> TCA	
Valeur actuelle :	€			
Valeur à garantir :	€			

GARANTIE

Dégâts matériel	Choix de la franchise : €	<input type="checkbox"/> Bris de glace
<input type="checkbox"/> Vol et incendie	Choix de la franchise : €	<input type="checkbox"/> Assistance du véhicule
<input type="checkbox"/> Remorquage/levage	Choix du plafond : €	
<input type="checkbox"/> Immobilisation	Choix du plafond : €	

ANTECEDENTS SINISTRES des 24 derniers mois

Le preneur d'assurance déclare n'avoir causé ni été victime d'un sinistre au cours des 24 derniers mois à compter de la date d'effet des garanties demandées par la présente proposition. Dans le cas contraire, renseigner impérativement le tableau ci-dessous :

Nombre moyen de véhicules en circulation:

Nombre moyen de véhicules impliqués dans une des garanties:

Date du sinistre	%age responsabilité	Chauffeur	Garanties			Montant
			DM	Vol/Incendie	Bris de glace	

ANTECEDENTS et MODALITES DU CONTRAT

L'assurance est-elle ?			Remarques
Résiliée	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	
Supprimée de commun accord	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	
Suspendue	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	
Sujettes à conditions spéciales	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	
Si oui, lesquelles ?			
Depuis quand ?			
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

Proposition complétée et signée à :	le
Le proposant,	Le courtier,

Le 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 sa main. Le soussigné déclare avoir reçu une copie conforme de la présente proposition. La proposition d'assurance n'engage ni le proposant ni la compagnie à conclure le contrat. Elle n'engage ni la compagnie ni le preneur d'assurance à conclure le contrat. Toutefois, si dans les trente jours de la réception de la proposition, la compagnie n'a pas notifié au preneur, 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. Le candidat preneur d'assurance peut consulter et corriger les données conformément aux dispositions de la loi du 8/12/1992 sur la protection de la vie privée. Il peut également consulter le registre public, conformément aux dispositions légales.



DES PRODUITS DE GRANDE ASSURANCE POUR UNE CLIENTELE EXIGEANTE

Avise
Foyer Group