

Proposition établie en vue de l'application de l'article L.211-1 du Code des Assurances.

Numéro de Police : **Nom du Courtier :** Alain VANDAMME
Date d'effet : **Code du Courtier :** 61904A
 Fractionnement : Année Semestre Trimestre Mois

• SOUSCRIPTEUR Nom ou Raison Sociale :
 Nom du dirigeant : Date de création :/...../..... N° Siret :
 Mise en redressement, plan de continuation ou liquidation judiciaire en cours : Non Oui - Si oui, date : .../.../...
 Adresse Mail :
 Adresse :
 Code Postal : Ville : Téléphone : Fax :
 Chiffre d'Affaire hors taxes : € Masse salariale : € Nombre de salariés :
 Activité précise de la société :

>> Nature exacte des marchandises transportées :

Zone de circulation :
 Proportion du trafic à l'étranger :% Dans quels pays :

• Chauffeurs / Conducteurs

Nombre : Age moyen : Horaires de travail :

Ancienneté	Moins de 6 mois	6 mois à 1 an	1 à 5 ans	Plus de 5 ans
Nombre de chauffeurs / Cond.

Un/des chauffeur(s)/conducteur(s) a(on)-t-il(s) fait l'objet d'une mesure administrative de suspension de permis de conduire : Non Oui

Si oui, préciser la ou les raisons ainsi que la durée et la date :

Quels sont les critères de recrutements :

Effectuent-ils des stages de perfectionnement à l'extérieur de la société : Non Oui, quelles natures :

Faites-vous appel à une société de prévention : Non Oui, nom, adresse :

Faites-vous appel à des chauff./Cond. intérimaires : Non Oui, durée : à quelle occasion :

• Détail du Parc à assurer en Garantie (en nombre)

Kilométrage annuel de l'ensemble des véhicules : Kilométrage annuel moyen par véhicule :

Poids	Nombre de Véhicules TPM – TPPC – Cyclo					
	Frigorifique et/ou Citerne	RC	Domages Accident	Vol Incendie	Bris de Glace	Défense Recours
+19 t ou Tracteur						
-3,5 t						
de 3,5 t à 10 t						
de +10 t à 19 t						
SR/RE excédentaires						
SR/RE						
VL (-12B, - 38000€)						
Engins						
VL (+12B, - 38000€)						
Camionnette (-3,5 t)						
Cyclomoteurs						
Autres :						

Nombre de places	Nombre de Véhicules TPV (-15 places)				
	RC	Dommages Accident	Vol Incendie	Bris de Glace	Défense Recours
- de 15					
de 26 à 45					
+ de 46					
Bus articulé					
VL (-12B, - 38000€)					
VL (+12B, - 38000€)					
Camionnette / Fourgon (-3t5)					
Autres :					

• **Tierce Financement** (Joindre obligatoirement le tableau d'amortissement)

	Dommages Accident	Vol	Incendie
Franchises par sinistre			

• **Type de matières dangereuses**

Les véhicules sont-ils équipés au moins de deux extincteurs homologués N.F.M.I.H : Non Oui

	Non	Oui	% Chiffre d'Affaire
Matière inflammable produits blancs			
Matière inflammable produits noirs			
Produits chimiques (lesquels) :			
Autres :			

• **% en chiffre d'affaire**

% de Chiffre d'Affaire TPM	
Location exclusive (noms et activités) :	
Sous Traitance (noms et activités) :	
Voiturier	
Tractionnaire	
Messagerie	
Déménagement	
Livraison à domicile	
Autres :	

% de Chiffre d'Affaire TPV (-15 places)	
Excursions	
Lignes régulières	
Lignes urbaines	
Ramassage scolaire	
Ramassage de personnel	
Autres :	
Autres :	
Autres :	

• **Antécédents**

Précédent(s) contrat(s)					
Nom de la compagnie					
Numéro du contrat					
Date de l'échéance principale :					
Garanties actuelles	RC	Dommages Accident	Vol	Incendie	Bris de Glace
Nom de véhicule					
Franchises actuelles					

Le contrat est-il résilié par l'assureur : Non Oui, le motif :

Le contrat est-il résilié par l'assuré : Non Oui, le motif :

• Statistique Sinistre de l'année en cours et des trois exercices précédents

Nature des Sinistres	Année en cours		Année		Année		Année	
	Nb	Coût	Nb	Coût	Nb	Coût	Nb	Coût
Corporels Responsables								
Corporels Non Responsables								
Matériels Responsables								
Matériels Non Responsables								
Vol								
Incendie								
Bris de Glace								
Dommages sans Tiers								
Autres :								
Total								
Nombre de véhicules assurés								

Joindre liste détaillée du parc ainsi que la valeur de chaque véhicule (si garantie DTA ou VI), la statistique sinistre détaillée des trois dernières années ainsi que le parc correspondant.

Il est rappelé que la proposition n'engage ni le proposant ni l'assureur, seule la police ou la note de couverture constate leur engagement. Le proposant soussigné certifie que toutes les déclarations ou réponses faites au présent questionnaire pour servir de base à l'établissement du contrat envisagé, qu'elles aient été faites par lui ou par un tiers, sont sincères et à sa connaissance exactes. Toutes réticences et toutes déclarations intentionnellement fausses, toutes omissions ou déclarations inexactes, sont soumises selon les cas, aux sanctions prévues aux articles L 113-8 et L 113-9 du code des assurances.

Le présent contrat est souscrit pour un an et se renouvelle par tacite reconduction avec préavis de résiliation de deux mois.

Fait à Le/...../.....

Visa Courtier

L'Assuré (faire précéder votre signature de la mention « lu et approuvé » et le cachet de l'entreprise.)

EuroTrans est un produit de la société Eurodommages