

Assureur Conseil

Automobile

Questionnaire - Proposition

AUTOMOBILE VÉHICULES DE 1^{ÈRE} CATÉGORIE

CONTRAT

Objet de la demande : Affaire nouvelle Avenant, motif

Agence : _____

Echéance annuelle (jour, mois) : _____

Fractionnement : Annuel Semestriel Trimestriel Mensuel

Prélèvement automatique

Contrat n° : _____

Durée un an temporaire

Faculté de résiliation annuelle expiration le _____

Date d'effet souhaitée _____

Délai de préavis deux mois

PROPOSANT

N° _____

M. Mme M. Mme Autres

Nom, prénom

Adresse

Code Postal : _____ Ville :

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Contrat connexe Parents _____

CONDUCTEUR PRINCIPAL

Nom Prénom Date de naissance _____

Etat civil : Célibataire Concubinage Divorcé(e) Marié(e) Pacsé(e) Veuf(ve)

Sexe _____ Profession

PERMIS Cat. _____ Délivré le _____ Validité permanente ou jusqu'au _____ Coef. R/M _____

Nombre d'années à 0,50

CONDUITE

Tous conducteurs Conduite exclusive 1 conducteur Conduite exclusive 2 conducteurs

CONDUCTEUR DÉSIGNÉ

Nom Prénom Date de naissance _____

Etat civil : Célibataire Concubinage Divorcé(e) Marié(e) Pacsé(e) Veuf(ve)

Sexe _____ Profession

PERMIS Cat. _____ Délivré le _____ Validité permanente ou jusqu'au _____

VÉHICULE TERRESTRE À MOTEUR

Véhicule SRA Véhicule non répertorié Camping-car Van à chevaux

Marque _____ Modèle _____ Version _____ Groupe _____ Classe _____

Code SRA⁽¹⁾ _____ Date de 1^{ère} mise en circulation _____ Immatriculation _____

N° Série _____ Puissance Cv _____ Puissance réelle Cv Din⁽²⁾⁽⁴⁾ _____

Energie⁽²⁾⁽⁴⁾ _____ Genre⁽²⁾⁽⁴⁾ _____ Carrosserie⁽²⁾⁽⁴⁾ _____ Capacité⁽⁴⁾ _____

Présence d'équipements particuliers Oui Non Nombre _____

Si oui, le(s)quel(s) : Bras de levage Grue Nacelle Benne

Poids total en charge (t)⁽²⁾⁽⁴⁾ _____ Poids mort (t)⁽²⁾⁽⁴⁾ _____ Valeur TTC⁽²⁾⁽³⁾⁽⁴⁾ _____

Lieu de garage (si différent adresse proposant) : Code postal _____ Ville Zone _____

Titulaire du certificat d'immatriculation : Proposant Autre

Véhicule en location avec option d'achat ou location longue durée Oui* Non

* si oui, joindre la copie du contrat et le tableau de financement

REMORQUE CARAVANE N° de contrat véhicule tracteur (remorque/caravane seule) _____

Date de 1^{ère} mise en circulation _____ Immatriculation _____ Marque _____

Type _____ N° Série _____

Présence d'équipements particuliers sur la remorque Oui Non Nombre _____

Si oui, le(s)quel(s) : Bras de levage Grue Nacelle Benne

Poids total en charge (t) _____ Poids mort (t) _____ Charge utile (t) _____

Valeur à neuf TTC _____ Essieu(x) Simple Double

Titulaire du certificat d'immatriculation : Proposant Autre

⁽¹⁾ Données obligatoires si véhicule répertorié SRA - ⁽²⁾ Données obligatoires si véhicule non répertorié - ⁽³⁾ Données obligatoires si camping-car

⁽⁴⁾ Données obligatoires si van à chevaux.

LES FORMULES DE GARANTIES

Cochez la case de la formule choisie pour le véhicule, la remorque et choisissez les extensions et options.

GARANTIES DU VÉHICULE		FORMULE RETENUE POUR LE VÉHICULE			
		Formule B <input type="checkbox"/> Au tiers	Formule F <input type="checkbox"/> Intermédiaire	Formule L <input type="checkbox"/> Tous risques avec franchises	Formule N <input type="checkbox"/> Tous risques sans franchises
Responsabilité civile automobile	•	•	•	•	
Défense pénale et recours suite à accident	•	•	•	•	
Assistance	•	•	•	•	
Protection juridique automobile étendue	•	•	•	•	
Bris de glaces	-	•	•	•	
Incendie	-	•	•	•	
Attentats et actes de terrorisme	-	•	•	•	
Vol	-	•	•	•	
Événements climatiques	-	•	•	•	
Catastrophes naturelles	-	•	•	•	
Catastrophes technologiques ⁽¹⁾	-	•	•	•	
Dommages tous accidents	-	-	•	•	
Extensions de garanties					
Frais de remorquage	•	•	•	•	
Bagages, effets personnels, marchandises et matériels transportés (Au choix : 1 000, 2 000 ou 3 000 euros)	-	Montant choisi : <input type="checkbox"/> 1 000 euros <input type="checkbox"/> 2 000 euros <input type="checkbox"/> 3 000 euros			
Marchandises et matériels transportés supplémentaires de 3 000 à 20 000 euros par tranche de 1 000 euros	-	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non si oui, montant choisi :			
Valeur à neuf 48 mois	-	-	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Frais de rapatriement et d'hébergement des équidés *	-	-		•	
Dommages causés au van par les équidés *	-	-	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non si oui, <input type="checkbox"/> 3 000 euros <input type="checkbox"/> 6 000 euros		
Option					
Responsabilité civile fonctionnement ⁽⁴⁾		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		
		FORMULE RETENUE POUR LA REMORQUE ⁽²⁾ OU LA CARAVANE ⁽²⁾			
GARANTIES		Formule B <input type="checkbox"/> Au tiers	Formule F <input type="checkbox"/> Intermédiaire	Formule L <input type="checkbox"/> Tous risques avec franchises	Formule N <input type="checkbox"/> Tous risques sans franchises
Responsabilité civile automobile		•	•	•	•
Défense pénale et recours suite à accident		•	•	•	•
Bris de glaces	Remorque	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Incendie ⁽³⁾					
Attentats et actes de terrorisme ⁽³⁾					
Vol ⁽³⁾		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Événements climatiques ⁽³⁾					
Catastrophes naturelles ⁽³⁾					
Catastrophes technologiques ⁽³⁾					
Dommages tous accidents ⁽³⁾		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non si oui, <input type="checkbox"/> Franchise fixe <input type="checkbox"/> Sans franchise			
Option					
Responsabilité civile fonctionnement ⁽⁴⁾		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		
Multirisque Caravane (Bris des glaces, incendie, vol, dommages tous accidents, événements climatiques, catastrophes naturelles, catastrophes technologiques, attentats et actes de terrorisme)	Caravane	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		
GARANTIE DU CONDUCTEUR		Formule B, Formule F, Formule L ou Formule N			
Dommages subis par le conducteur		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		

* Garantie qui ne peuvent être souscrites qu'en présence d'un van à chevaux.

⁽¹⁾ Garantie acquise uniquement pour les personnes physiques en dehors d'un usage professionnel du véhicule. - ⁽²⁾ Si mention en est faite aux Conditions Particulières.

⁽³⁾ Garanties obligatoires si garantie « Dommages tous accidents » souscrite. - ⁽⁴⁾ Sous réserve que le véhicule/remorque présente des équipements particuliers.

DÉCLARATIONS DU PROPOSANT / DU CONDUCTEUR PRINCIPAL

Ces déclarations concernent le **proposant et le conducteur principal du véhicule**

DÉCLARATION D'ANTÉCÉDENTS DU PROPOSANT AU COURS DES TRENTE-SIX DERNIERS MOIS

- Avez-vous été assuré sans interruption ?
 - oui - Assureur(s) n° de contrat(s)
 - non - Motif : premier véhicule
 autre motif Période de non assurance
- Les risques à assurer font-ils l'objet d'une assurance auprès d'un autre assureur ? oui non
Si oui, joindre la copie du contrat
- Avez-vous fait l'objet d'une résiliation par votre précédent assureur ? oui non Si oui, motif :
- Avez-vous fait l'objet d'une nullité de contrat ? oui non Si oui, motif :
- Avez-vous fait l'objet d'une mesure de sauvegarde, de rétablissement professionnel, de redressement ou liquidation judiciaire ? oui non Si oui, préciser :

DÉCLARATION D'ANTÉCÉDENTS DU PROPOSANT CONCERNANT LE CONDUCTEUR PRINCIPAL

AU COURS DES TRENTE-SIX DERNIERS MOIS

- Le conducteur principal est-il titulaire du permis de conduire exigé pour la conduite du véhicule, en cours de validité au jour de la souscription ? oui non
- Avez-vous été assuré sans interruption ?
 - oui - Assureur(s) n° de contrat(s)
 - non - Motif : premier véhicule
 autre motif Période de non assurance
- Avez-vous déclaré un ou plusieurs sinistres ? oui non *(si oui, compléter le tableau ci-dessous)*

Nom de l'assureur qui vous garantissait	Contrat n°	Date de survenance	Pourcentage de responsabilité	Corporel ou Matériel	Type de sinistre *

* Incendie, tempête, catastrophes naturelles, grêle - orage, vol, tentative de vol, vol partiel ou vandalisme, bris de glaces, accident de circulation, accident de stationnement, autres (si autres à préciser).

- Avez-vous été responsable d'un accident et reconnu en état d'imprégnation alcoolique ? oui non
- Avez-vous été responsable d'un accident ou d'une infraction aux règles de la circulation ayant conduit à une ou plusieurs suspensions de permis de conduire, invalidation du permis de conduire ou annulation du permis de conduire ? oui non
Si oui, joindre la notification d'invalidation, de suspension ou d'annulation et compléter ci-dessous
 - suspension de deux à six mois suspension de plus de six mois
 - annulation ou plusieurs suspensions de plus de deux mois invalidation
- Avez-vous fait l'objet d'une condamnation pour délit de fuite après accident ? oui non Si oui, motif :

AU COURS DES SOIXANTE DERNIERS MOIS

- Avez-vous été impliqué dans un ou plusieurs accidents corporels engageant votre responsabilité ? oui non
- Avez-vous fait l'objet d'une sanction pour conduite en état d'imprégnation alcoolique ou d'ivresse ? oui non
- Avez-vous fait l'objet d'une sanction pour conduite sous l'influence de substances ou plantes classées comme stupéfiants ? oui non

DÉCOMPTÉ DU COEFFICIENT DE RÉDUCTION / MAJORATION :

En application de l'article A. 121-1 du Code des assurances, concernant la clause réduction - majoration :

	Réduction	Majoration
Coefficient figurant sur le document fourni par le précédent assureur	... , , ...
Attribution, selon les sinistres survenus ou non au cours des 9 derniers mois	... , , ...
	... , ...	

Le proposant déclare que ses déclarations sont, à sa connaissance, conformes à la vérité. Toute inexactitude ou réticence dans ses déclarations est susceptible d'entraîner les sanctions prévues par les articles L. 113-8 (nullité du contrat pour réticence ou fausse déclaration intentionnelle) et L. 113-9 (réduction proportionnelle de l'indemnité en cas d'omission ou d'inexactitude sans mauvaise foi) du Code des assurances.

Ce questionnaire destiné à l'établissement d'une proposition ne saurait engager ni l'assuré ni l'assureur et seul le contrat confirmera l'engagement des parties.

Les données personnelles recueillies font l'objet de traitements informatiques destinés à la diffusion, la souscription, la gestion, l'exécution de contrats proposés par notre organisme, les entreprises du groupe auquel il appartient, et leurs intermédiaires, ainsi qu'à l'information et la communication d'entreprise.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux traitements des données personnelles qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ces droits, veuillez vous adresser au Service central des mutuelles, 36/38, rue de Saint-Petersbourg - CS 70110 - 75380 Paris cedex 08, responsable du traitement.

Fait à le

Signature du proposant,
Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »