

CACHET APPORTEUR

QUESTIONNAIRE AUTO-MOTO

(à l'exception des DOM TOM pour risque MOTO)

IMPOSSIBLE DE TARIFER SANS RELEVÉ D'INFORMATIONS

SOUSCRIPTEUR

SITUATION DE FAMILLE

NE(E) LE

DATE DE PERMIS DE CONDUIRE

ADRESSE

PROFESSION EXACTE

(si fonctionnaire : nom et adresse de l'employeur)

ARTISAN OU COMMERCE : NOMBRE D'EMPLOYES

Activité

PRECEDENTE COMPAGNIE

DATE DE RESILIATION

MOTIF EXACT

VEHICULE

MODELE EXACT

PUISSANCE

IMMAT

TYPE

DATE 1^{ER} MISE EN CIRCULATION

GROUPE ET CLASSE

MOTO :

CM3

VALEUR NEUVE

UTILISATION :

DEPLACEMENT PRIVÉS

DEPLACEMENT PRIVÉS ET TRAJETS

BESOINS PROFESSIONNELS

TOURNEES REGULIERES

POUR MOTO : USAGE TOUS DEPLACEMENTS UNIQUEMENT

AUTRE CONDUCTEUR DESIGNÉ + RELEVÉ D'INFORMATIONS

NOM-PRENOM

NE(E) LE

DATE DE PERMIS

PROFESSION

USAGE

**SINISTRES MATERIELS SURVENUS AU COURS DES 3 DERNIERES ANNEES (CIRCONSTANCES
DETAILLEES OBLIGATOIRES)**

**SINISTRES CORPORELS (RAPPORT DE POLICE OBLIGATOIRE OU CIRCONSTANCES
EXACTES, NATURE DES BLESSURES ET COÛT)**

SANCTIONS PENALES ET/OU ADMINISTRATIVES : OUI NON

SI OUI :

CAUSE ALCOOL (questionnaire type à demander, sauf pour Moto : REFUS))

AUTRES MOTIFS (à préciser) DATE ET PERIODE