

PROPOSITION

« TRANSPORT PRIVE DE MARCHANDISES »

PROPOSANT

Qualité : Nom et Prénom ou Raison Sociale :

Adresse complète :

Code Postal.....Localité

PROFESSION /ACTIVITE :.....

NATURE DES MARCHANDISES TRANSPORTEES

ZONE GEOGRAPHIQUE DE CIRCULATION : FRANCE Métropolitaine

VEHICULES DESIGNES / MONTANTS GARANTIS :

VEHICULES	IMMATRICULATIONS	CAPITAUX GARANTIS (en Euros)

GARANTIE SOUHAITEE :

- INCENDIE - ACCIDENTS CARACTERISES - VOL OUI/NON
- TOUS RISQUES OUI/NON

EXTENSIONS DE GARANTIE SUR OPTION :

- **ASSURANCE AU PREMIER RISQUE** (Majoration tarif + 10 %)
(abrogation de l'application de la règle proportionnelle de capitaux) OUI/NON
- **VOL dans les véhicules dans les locaux** de l'Assuré (Majoration tarif +10 %) OUI/NON
- **VOL en stationnement de nuit (sur accord du Siège)** OUI/NON
- **Garantie s'exerçant dans tous pays de l'U.E** OUI/NON
(*) Rappel : le vol est toujours exclu en ITALIE

DATE D'EFFET SOUHAITEE :

DUREE DU CONTRAT :

Fractionnement de la Prime : ANNUEL/SEMESTRIEL/TRIMESTRIEL

Toute fausse déclaration entraînant les sanctions prévues par le Code des Assurances (notamment la nullité en cas de mauvaise foi), je soussignée certifie que mes réponses sont exactes et demande à être assuré sur ces bases :

Fait à

SIGNATURE DU PROPOSANT :

LE

(précédé de la mention « lu et approuvé »)