

charlene.lestienne@motorsportsassurance.com

06 73 41 05 07

**VEHICULE DE COLLECTION OU DE PRESTIGE**

**FORMULAIRE DE PROPOSITION**

Votre demande concerne un véhicule que vous possédez déjà**:** [ ]  oui [ ]  non

Le ou les véhicules ont plus de 10 ans : [ ]  oui [ ]  non

Le ou les véhicules ont un intérêt de collection : [ ]  oui [ ]  non

LE SOUSCRIPTEUR

Le titulaire de la carte grise : Choisissez un élément

Civilité : Choisissez un élément. Nom : Nom Prénom : Prénom

Date de naissance : date de naissance Date permis de conduire : date de permis

Adresse : adresse

Code postal : code postal Ville : Ville

Téléphone : numéro de téléphone. Email : email

 LES ANTECEDENTS

Coefficient de Bonus / Malus : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Avez-vous déclaré un sinistre corporel responsable ou non dans les 36 derniers mois : [ ]  oui [ ]  non

Si oui, nombre de sinistre : nombre de sinistre date : date du ou des sinistres

Avez-vous déclaré plus d’un sinistre matériel responsable dans les 36 derniers mois : [ ]  oui [ ]  non

LE VEHICULE

Année de 1ère mise en circulation :date. Catégorie : Choisissez un élément.

Marque : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Modèle : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Carrosserie : Choisissez un élément. Valeur actuelle : Valeur du véhicule

Garage habituel du véhicule : Choisissez un élément.

Localité du lieu de garage : ville Code Postal : Code postal

VOS DECLARATIONS

L'un des conducteurs désignés a-t-il fait l'objet d'une résiliation pour non-paiement au cours des 36 derniers mois ou d'une nullité de contrat pour fausse(s) déclarations(s) par un précédent assureur pour un risque automobile.

[ ]  OUI [ ]  NON

L'un des conducteurs désignés a-t-il fait l'objet d'une annulation ou d'une suspension de permis de plus de 30 jours au cours des 36 derniers mois. [ ]  OUI [ ]  NON

L'un des conducteurs désignés a-t-il fait l'objet au cours des 5 dernières années d'un contrôle positif à un test d'alcoolémie ou d'usage de stupéfiants et/ou avez-vous commis de délit de fuite. [ ]  OUI [ ]  NON

 Fait à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Signature