

QUESTIONNAIRE FLOTTE AUTOMOBILE
 (Hors appels d'offres)

Date :

Nom de client :

Nom de l'apporteur :	
N° apporteur :	
L'ENTREPRISE	
Société :	
Adresse :	
§ Date de création : § Code(s) NAF : § Activité réelle de l'entreprise : § Code Siret : § Nombre de salariés : § Transport de matières dangereuses ? OUI NON <input type="checkbox"/> Nature des marchandises dangereuses transportées ? <input type="checkbox"/> Transport en conformité avec les règles ADR ? OUI NON § Avez-vous des véhicules qui circulent sur le tarmac et/ou les pistes d'atterrissage de l'aéroport ou de l'aérodrome ? OUI NON (Si la réponse est oui un questionnaire complémentaire devra être complété) § Procédure de sauvegarde ou déclaration en état de redressement ou déclaration de liquidation judiciaire ? OUI NON Si OUI , précisez la date de la procédure :	§ Echéance : § Date de reprise souhaitée : § Connaissez-vous le budget actuel TTC ? OUI NON quel est son montant ? € § Fractionnement de la cotisation : <input type="checkbox"/> Annuel <input type="checkbox"/> Semestriel <input type="checkbox"/> Trimestriel

LA DESCRIPTION DU PARC

ÉVOLUTION DU PARC (en nombre)

	N-3	N-2	N-1	N	Véhicules assurés en dommages sur l'année N
1 ^{ère} cat (VP, VUL)					
2 ^{ème} cat moteurs (CAM, TRR)					
2 ^{ème} cat non moteurs (REM, SREM)					
3 ^{ème} cat (CYCL, MOT)					
4 ^{ème} cat (Engins <= 3,5T)					
4 ^{ème} cat (Engins >= 3,5T)					
5 ^{ème} cat (CAR,BUS)					
TOTAL					

LA SINISTRALITÉ

SINISTRALITÉ

	N-3		N-2		N-1		N (6 mois mini)	
	Nombre	Coût	Nombre	Coût	Nombre	Coût	Nombre	Coût
RC matériel dont sinistres responsables								
RC corporel								
DTA								
Vol								
Incendie								
BDG								
Assistance								
Autres garanties								

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

	Montant	Circonstances	Date
Sinistres Responsabilité Civile > 30 000 €			
Sinistres Dommages, Vol, Incendie > 25 000 €			

Joindre le(s) relevé(s) d'information compagnie ainsi que la copie des cartes grises

LES GARANTIES ET LES FRANCHISES

GARANTIES ET FRANCHISES SOUHAITÉES

GARANTIES SOUHAITÉES

	RC	Défense Pénale et Recours Suite à Accident	RC des Véhicules au Travail	Dommages Corporels du Conducteur	Bris de Glaces	Vol	Incendie	Dommages Tous Accidents	Autres Garanties*
1ère cat (VP, VUL)									
2ème cat moteurs (CAM, TRR)									
2ème cat non moteurs (REM, SREM)									
3ème cat (CYCL, MOT)									
4ème cat (Engins <= 3,5T)									
4ème cat (Engins >= 3,5T)									
5ème cat (CAR,BUS)									

Autres Garanties*

Préciser parmi les garanties suivantes : Indemnisation +, Aménagements professionnels, Accessoires, Bagages et Objets Personnels, Matériels et Marchandises Transportés, Dommages de Bris Interne, Immobilisation du Véhicule, Pertes Financières.

FRANCHISES SOUHAITÉES

	Bris de Glaces	Vol	Incendie	Dommages Tous Accidents	Valeur assurée
1ère cat (VP, VUL)					
2ème cat moteurs (CAM, TRR)					
2ème cat non moteurs (REM, SREM)					
3ème cat (CYCL, MOT)					
4ème cat (Engins <= 3,5T)					
4ème cat (Engins >= 3,5T)					
5ème cat (CAR,BUS)					

EST ASSURANCE 5 rue des capucins BP 24 88201 REMIREMONT
Responsabilité Civile Professionnelle CGPA N° 36633 et garantie Financière a 115000 Euros
Conformément a l'article L530-1 et L530-2 du Code Des Assurances
Numéro ORIAS 07 029 317 RC EPINAL 324822139
Numero INPI 98723570

LES GARANTIES ET LES FRANCHISES (suite)

FORMULES D'ASSISTANCE

Existe-t-il dans le(s) contrat(s) actuel(s), une formule d'Assistance ?
Si **OUI**, laquelle ?

OUI NON

COMMENTAIRES ET OBSERVATIONS

MANDAT D'ETUDE ET DE CONFIDENTALITE

Je soussigné

Agissant en qualité de

Donne mandat à Pactoffice pour l'étude et dans le cas de mon accord, la mise en place des garanties suivantes :

Flotte automobile

Ce mandat porte accord de confidentialité réciproque pour l'ensemble des données échangées.
Ce mandat remplace tout mandat antérieur.

Fait à le

Signature et Cachet :

Nous vous informons que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au traitement de la présente demande. Elles pourront aussi être utilisées, sauf opposition de votre part, dans le but de prospection pour les produits distribués par **EST ASSURANCE** (assurances, produits financiers et services). Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978, telle que modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, de suppression et d'opposition relatif aux données vous concernant, - soit en adressant un e-mail à l'adresse : informatique.et.liberte@carene.fr

- soit en adressant un courrier auprès de :

EST ASSURANCE 5 rue des capucins 88201 REMIREMONT CEDEX 01

Je m'oppose à toute prospection

J'accepte la prospection par e-mailing

Dans le cadre de notre politique de maîtrise des risques et de lutte anti-fraude, nous nous réservons le droit de procéder à tout contrôle des informations et de saisir, si nécessaire, les Autorités compétentes conformément à la réglementation en vigueur.

EST ASSURANCE 5 rue des capucins BP 24 88201 REMIREMONT
Responsabilité Civile Professionnelle CGPA N° 36633 et garantie Financière a 115000 Euros
Conformément a l'article L530-1 et L530-2 du Code Des Assurances
Numéro ORIAS 07 029 317 RC EPINAL 324822139
Numero INPI 98723570