www.transflotte.fr

Le spécialiste des flottes

FLOTTE
Demande de cotation à faxer au :
05.56.64.86.72

→ Pour tout renseignement : 05.56.64.80.00

Nom du Souscripteur + Adresse :

► ACTIVITES EXACTES :

N° SIRET :
Date de création :

Code NAF :

CHIFFRE AFFAIRE :

Effectif :

ZONE de CIRCULATION : ☐ Régional ☐ France ☐ France + CEE
Type de marchandises transportées :

ETAT du PARC (ou joindre liste si + 10 véhicules)

GENRE	MARQUE	PTC	TYPE MINE ou modèle	ANNEE	VALEUR d'assurance si > 3.5 T	GARANTIES

Abréviations :
RC = responsabilité civile PJ = protection juridique VI = vol incendie BG = bris de glaces DA = dommages tous accidents

► **Antécédents sinistres : Joindre le Relevé d'Information sinistre sur 36 mois ou remplir les éléments ci après :**

DATE	NATURE	RESPONSABILITE	COÜT

Budget actuel :
► Date d'échéance : Compagnie actuelle :
Le contrat a-t-il été résilié au cours des 36 derniers mois par une compagnie :
Si oui : date _____ et motif _____

Vos coordonnées pour le retour du tarif :

Nom :	Tél. :	Fax :	E-mail :