

→ Pour tout renseignement : 05.56.64.80.00

Nom du Souscripteur + Adresse :

► **ACTIVITES EXACTES** : PIZZA LIVRAISON AUTRE (préciser) :

N° SIRET :

Code NAF :

Date de création :

Effectif :

Véhicules à assurer :

Type	Nombre
49.9 cm3	
125 cm3	

Attention : ne concerne que l'usage professionnel

Garanties retenues : RCDR + conducteur

Franchise RC 600 €

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

DATE	NATURE	RESPONSABILITE	COÛT

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 :