

Questionnaire Entreprises

Votre flotte de véhicules et vos marchandises transportées

Nous avons besoin de connaître votre Parc Automobile et ce que vous transportez !

Votre Parc :

- Nbre de cartes grises :
- Nbre de véhicule léger (-3,5t) :
- Nbre de Poids Lourds (+3,5t) :
- Autres :

Grâce à votre numéro SIRET, nous identifierons vos cartes grises mais nous avons besoin de vérifier avec vous.

Votre contrat est-il toujours en cours ? oui non

Assureur actuel :

Date d'échéance Fractionnement

Relevé de sinistralité (merci de le joindre de mois de 3 mois) : Listez vos sinistres

Nombre de sinistres	Responsable Matériel	Responsable Corporel	Non Responsable Matériel	Non Responsable Corporel
Année 2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Année 2017	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Année 2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

Nous vous adresserons une première étude avec une formule standard :

- *Pour les véhicules de moins de 7 ans, un pack de garanties Tous Dommages, BDG , Assistance.*
- *Pour les véhicules de plus de 7ans , un pack de garanties RC ,Vol, Inc , BDG , Assistance.*

Et nous vous demanderons de valider :

- *ces garanties véhicule par véhicule*
- *votre PARC.*

Vos Marchandises transportées et votre matériel :

Vous souhaitez une étude oui non

Transport pour propre compte : oui non

Nature des marchandises transportées :

Territorialité : France Europe Monde entier

Valeur maximum par véhicule :

• Matériel : €

• Marchandises : €

Antécédents (sinistralité sur les 3 dernières années)

- Descriptif : Date de survenance : / /
- Descriptif : Date de survenance : / /
- Descriptif : Date de survenance : / /

Véhicules de livraison :

- Nombre de véhicules
- Quel capital à garantir €
- Participez-vous à des salons/expos : oui non
 - Quel serait le montant à assurer par salon €
 - Combien de fois par an ?
 - Dans quels pays ?
- Antécédents (sinistralité sur les 3 dernières années)
 - Descriptif : Date de survenance : / /
 - Descriptif : Date de survenance : / /
 - Descriptif : Date de survenance : / /
- Le volume annuel transporté (Chiffre d'Affaires) : €
- Le budget de prime actuel payé auprès des transporteurs ou de l'assureur actuel ?
 €

Nous vous ferons parvenir sous 72 h nos meilleures propositions. Vous pourrez ainsi comparer vos garanties et votre tarif.

Nous reviendrons vers vous au besoin pour affiner votre étude.

Prise d'effet souhaitée : / /