**Afbeelding met Lettertype, tekst, symbool, logo

Automatisch gegenereerde beschrijving**

**INFORMATIONS POUR ETABLIR L’OFFRE POUR UNE ASSURANCE AUTOMOBILE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Identité preneur d’assurance | | | |
| Nom & Prénom .…..................................................  Adresse ..........................................................................  Code postal ............ Commune :…..........................  Profession : ..........................................................  Téléphone …./ ………….… Mobile …../ …......................  RN/N° d’entreprise :……………………………………..  E-mail : ………………………….………………………..…. | Type de personne morale : ………………………  Sexe  Homme  Femme  État civil : ………………………..………………  Activité : ……..…………………………………….  Date de naissance/d’établissement … … /… … /… … … …  Date 1ère délivr. permis de cond. : … … /… … /… … … … | | |
| 2. Chauffeur habituel | | | |
| Nom & Prénom ......................................................  Adresse ………...............................................................  Code postal ............ Commune : …...........................  Profession : ............................................................. | Sexe  Homme  Femme  Date de naissance … … / … … / … … … …  Date 1ère délivr. permis de cond. : … … /… … /… … … …  État civil : ……………………………………… | | |
| 3. Chauffeur additionnel | | | |
| Nom & Prénom ......................................................  Adresse ………...............................................................  Code postal ............ Commune : …...........................  Profession : ............................................................. | Sexe  Homme  Femme  Date de naissance … … / … … / … … … …  Date 1ère délivr. permis de cond. : … … /… … /… … … …  État civil : ……………………………………… | | |
| 4. Historique des assurances | | Demandeur | Chauffeur |
| Première assurance | |  Oui /  Non |  Oui /  Non |
| S’agit-il ici d’un véhicule supplémentaire dans le ménage ?  Chez quelle société l’assurance de l’autre véhicule est-elle en cours ?  Date 1ère assurance RC : … … / … … / … … … …  Compagnie de l’assurance existante :  Compagnie actuelle .............................. No. police ……………  Date de début ….. / ….. / ……… échéance . . / . . / . . . . .  Degré Bonus-Malus ……. Usage :  privé  professionnel | |  Oui /  Non  …………………….   Oui /  Non |  Oui /  Non  …………………   Oui /  Non |
| Cette assurance a-t-elle été résiliée par la société ? | |  Oui /  Non |  Oui /  Non |
| Avez-vous été impliqué dans un accident de la route au cours des 5 dernières années ? | |  Oui /  Non |  Oui /  Non |
| Si oui, veuillez élaborer  nombre, dates, circonstances dépenses, en droit / en tort ? | |  |  |
| Des conditions spéciales ont-elles été imposées après l’accident ? | |  Oui /  Non |  Oui /  Non |

**SA Ides Ramboer** – Stationsstraat 112 – 8810 Lichtervelde – T: +32 51 72 22 14 [info@idesramboer.be](mailto:info@idesramboer.be) – [www.idesramboer.be](http://www.idesramboer.be)

RPR Oostende – ON 0419.181.243

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5. Effet - durée - paiement – usage | | | |
| Début prévu de l’assurance .. . / .. . / . …. . . | | Usage :  privé  professionnel   T.C.P.  T.C.A. | |
| Paiement :  Par an  Par semestre (avec prime supplémentaire)  ………….. | | | |
| 6. Description du véhicule à assurer | | | |
| Type :  voiture particulière /  décapotable /  de sport /  utilitaire léger /  moto ....................... | | | |
| Marque & Modèle : ................................................................ | | |  |
| Plaque …………… Date de première mise en service . . . / .. . / . . ….. . Puissance .......... KW ….......... CC  Nombre de places : ......... (sans le chauffeur) Carburant :  Essence  Diesel  Hybride  Electrique  Valeur de catalogue TVA incluse / hors TVA ………................................... (sans réduction & options incluses)  Valeur de facture TVA incluse / hors TVA  …………………………………………………………………………..  Nombre de kilomètres par an ……………………… TVA déductible ?  100 %  50 %  0 %  autre % ……… | | | |
| Type d’alarme prévu | ……………………………… | | |
|  | | |  |
| Remorque  moins de 750 kg  caravane  autre (spécifier).............................. | | | |
| Marque & Type ....................................................................  Plaque : ………………….. | | | Poids maximal admis : …………………. |
| 7. Garanties demandées | | | |
|  Responsabilité civile   Occupants  Police circulation  Police chauffeur   Assistance véhicule  personnes | | |  |
|  Omnium  Partiel  Complet   Préférence pour franchise ? élevée/basse ……………….. | | |  Valeur présumée   Valeur réelle |
|  Fixe  Anglaise Montant directif : …………….     Assistance juridique | | | Date d’établissement ….. / ….. / …………… |

Lors de l’établissement du contrat :

* copie du permis de conduire
* numéro de registre national/numéro d’entreprise de la personne qui inscrit le véhicule
* Attestation des dégâts de l’assureur (des assureurs) précédent(s)
* Demande d’immatriculation (formulaire rose) du certificat d’immatriculation

**SA Ides Ramboer** – Stationsstraat 112 – 8810 Lichtervelde – T: +32 51 72 22 14 [info@idesramboer.be](mailto:info@idesramboer.be) – [www.idesramboer.be](http://www.idesramboer.be)

RPR Oostende – ON 0419.181.243