



**Multirisque Automobile  
Sada Collection**

**Proposition d'assurance**

Réf. : CG Auto Sada Auto 01/12/2008

**Tampon Intermédiaire**

Code : .....

Membre de la F.F.V.E.

Affaire nouvelle  Avenant police  Date d'effet souhaitée            Paiement annuel

Client Sada  oui  non si oui, N° contrat en cours .....

**La garantie ne sera acquise qu'après attribution par la compagnie d'un numéro de contrat.**

	PROPOSANT conduite principal			CONJOINT			AUTRE CONDUCTEUR DÉNOMMÉ		
	M. <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>	Mlle <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>	Mlle <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>	Mlle <input type="checkbox"/>
Nom, prénom									
Adresse									
Ville									
Code postal	<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Tél									
Fax									
E-mail									
Date de naissance	<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Permis de conduire									
Profession									
catégorie									
date	<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
numéro									
lieu de délivrance									
Avez-vous fait l'objet d'une sanction pénale ou administrative au cours des 36 derniers mois?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Si oui, précisez :									
nature de la sanction									
motif									
date	<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
durée									
Avez-vous déclaré des sinistres au cours des 36 derniers mois?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Si oui, précisez la date et la nature	<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		

<b>Assurance du véhicule d'usage courant</b>	Compagnie : <input type="text"/>	N° contrat en cours : <input type="text"/>
	CRM (Bonus/Malus) : <input type="text"/>	Marque : <input type="text"/>
	Immatriculation : <input type="text"/>	Modèle commercial : <input type="text"/>
		Version : <input type="text"/>

## VÉHICULE (S) À GARANTIR

Marque	Type	Année	Immatriculation	Puissance	RC, DPRSA, Forces de la nature, CAT. NAT	Bris de glaces si oui précisez Option 1 ou 2	Vol Incendie avec franchise*	Dommages/ Accidents avec franchise*	Kilométrage à la souscription**
					oui				
					oui				
					oui				
					oui				
					oui				
					oui				
					oui				
					oui				
					oui				
					oui				

\* Répondre par oui ou par non. Si oui, joindre obligatoirement un rapport d'expertise de moins de 6 mois.

\*\* A préciser uniquement pour les véhicules postérieurs à 1980.

**Bris de glaces**     Option 1 (garantie 500€)     Option 2 (garantie 1 000€)  
 **Assistance**     oui     non  
 **Garantie individuelle circulation du conducteur**  
 Capital choisi     15 300€     25 000€     50 000€  
 Indiquez ci-dessous le bénéficiaire en cas de décès du proposant :  
 Ayants droit     Conjoint     Enfants     Conjoint et enfants     Autre : Nom : ..... Prénom : .....  
 **Protection juridique véhicule de collection**

Je soussigné(e), déclare sur l'honneur qu'au jour de la souscription de mon contrat, mon véhicule ;

ne présente aucun dommage de carrosserie,  
 présente les dommages suivants : .....

« Le proposant est informé qu'en cas de résiliation ou de suspension d'un contrat affecté d'au moins un sinistre (engageant sa responsabilité ou bien vol) survenu au cours des 24 derniers mois ou par suite d'un manquement à ses obligations contractuelles (non-paiement de la prime ou bien déclaration inexacte du risque), cette résiliation ou suspension peut être enregistrée dans un fichier central professionnel ».

Le proposant soussigné :

- déclare que les réponses aux questions ci-dessus sont, à sa connaissance, conformes à la vérité et autorise la Compagnie à les communiquer à ceux qui seront appelés à connaître de la gestion ou de l'exécution du contrat ;
- demande qu'elles servent de base à l'établissement du contrat et à la fixation de la cotisation ;
- reconnaît avoir été informé que toute omission ou déclaration inexacte l'expose à supporter personnellement tout ou partie des conséquences d'un sinistre, conformément aux articles L.113-8 (nullité du contrat) et L.113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances ;
- reconnaît avoir été informé que les données personnelles communiquées, sont nécessaires au traitement informatique lié à la gestion du contrat et pourront être utilisées par les mandataires, réassureurs partenaires et organismes professionnels de l'assureur. Il dispose ainsi d'un droit d'accès et de rectification qu'il pourra exercer auprès du service S.A.V Relations clientèle, 4 rue Scatisse 30934 Nîmes Cedex 9 (Loi informatique et Libertés du 6 Janvier 1978).

**Art. L.112-2 du Code des Assurances :**  
 La proposition n'engage ni l'assuré, ni l'assureur, seule la police ou la note de couverture constate leur engagement.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Le proposant  
 (Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Pour la compagnie

**Montant réglé :**

**Chèque**  
 **Caisse**  
 **Mandat**  
 **C.B.**



Mkt -proposition Sada Collection - 03/11/2010