

Demande d'un devis Assurance et/ou Assistance VAN / CAMION / POIDS LOURDS

Coordonnées :

Mme/Mlle/M. Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Fax :

Mail :

Activité :

Transport : privé (à titre gratuit) **ou** professionnel (à titre onéreux)

Véhicule :

Van (+ véhicule tracteur) / Camion de moins de 3,5 T / Porteur plus de 3,5 T / Semi-remorque

Immatriculation : Marque : Modèle :

Date de 1^{ère} mise en circulation : Type mine :

Energie : Puissance :

(Joindre la photocopie carte grise du véhicule tractant le van)

Les garanties choisies :

A – Responsabilité civile / Défense recours

B – Garantie A + Vol Incendie + Bris de Glaces

C – Tous risques

D – Assistance véhicule (panne/accident/vol/incendie/blessure chauffeur)

E – Assistance chevaux :

⇒ Nombre de chevaux transportés :

F – Assurance mortalité chevaux transportés :

⇒ Valeur des chevaux transportés :