

QUESTIONNAIRE
VÉHICULE PROFESSIONNEL
FOOD TRUCK

LE PROPOSANT

Forme juridique :

Raison sociale (nom de l'entreprise) :

Date de création :

Numéro SIREN :

Effectif :

Représentant légal :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

Le risque à assurer est situé en France métropolitaine (hors Corse) :

OUI

NON

Si NON, préciser le lieu :

L'ACTIVITÉ

Activité principale :

Code APE :

Activité(s) secondaire(s) :

Société en création :

OUI

NON

Chiffre d'affaires HT (dernier exercice comptable ou prévisionnel si création) :

€

Procédure de redressement judiciaire dans les 36 derniers mois :

OUI

NON

Procédure de liquidation judiciaire dans les 36 derniers mois :

OUI

NON

LE VÉHICULE

Le véhicule est déjà en possession :

OUI

NON

Si OUI, est-il assuré :

OUI

NON

• Si OUI, préciser :



Échéance principale :

Compagnie d'assurance actuelle :

• Si NON, préciser :



Date de résiliation :

Compagnie d'assurance précédente :

Motif de résiliation :

Il s'agit d'un nouveau véhicule :

OUI

NON

■ CARACTÉRISTIQUES DU VÉHICULE :

Véhicule tracteur aménagé :

Remorque + de 750 kg aménagée :

Date de 1ère MEC :

Date d'achat :

Valeur du véhicule aménagé (véhicule + aménagements) :

€

Financement :

Comptant

Crédit

LOA / LLD

Marque :

Modèle :

Version :

Code SRA :

Puissance fiscale :

cv

Énergie :

Boîte de vitesse :

Stationnement :

Garage

Rue

Autre

Stationnement « Autre », préciser :

Présence équipements de cuisson dans le véhicule :

OUI

NON

• Si OUI, préciser :



Cuisson électrique :

Cuisson à gaz :

Cuisson à bois :

Friteuse, bains d'huile :

■ NOMBRE DE KILOMÈTRES PARCOURUS PAR AN :

- de 5 000 km

de 5 000 à 10 000 km

+ de 10 000 km

Kilométrage actuel du véhicule à assurer :

LE(S) CONDUCTEUR(S)

■ CONDUCTEUR(S) DÉSIGNÉ(S)

Conducteur 1 (Gérant/Représentant de la société) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Date de permis :

CRM :

Nombre de sinistres (36 derniers mois) :

Conducteur 2 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Date de permis :

CRM :

Nombre de sinistres (36 derniers mois) :

■ TABLEAU RÉCAPITULATIF SINISTRALITÉ 36 DERNIERS MOIS

| DATE | NATURE | COUT |
|------|--------|------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

INFOS COMPLÉMENTAIRES

Large empty rounded rectangular box for additional information.

GARANTIES

■ Garanties de base

Responsabilité civile circulation

Défense pénale et recours suite accident

Bris de glaces

Vol - Incendie - Force de la nature

Dommmages tous accidents

Catastrophes naturelles - technologiques

Garantie conducteur

Effets et objets personnels

Marchandises et matériels transportés

Accessoires hors série

Aménagements professionnels

Responsabilité civile exploitation

Responsabilité civile après livraison

Pertes d'exploitation 3 mois

■ Choix des options

Assistance

Frais de remorquage et levage

Pertes financières

Pertes financières aménagements pros

Aménagements extérieurs

Pertes d'exploitation + 3 mois

Protection juridique

COMPLÉMENT D'INFORMATION

Date d'effet souhaitée :

Échéance principale :

Paiement :

Annuel

Semestriel

Trimestriel

Mensuel

Pièces justificatives à fournir :

■ Copie extrait Kbis

■ Copie carte grise

■ Copie(s) permis de conduire

■ Relevé(s) de sinistralité

Courtier partenaire :

Code SPRING :