

DEVIS FLOTTE

NOM DU CABINET PARTENAIRE :

E MAIL :

- **Minimum de 5 moteurs** (si – de 5 moteurs, nous pouvons tarifer véhicule par véhicule)
- **Pas de risque aggravé** (résilié compagnie, forte sinistralité, redressement ou liquidation judiciaire)
- **Transport Public de Voyageurs** : Très peu de compagnies, nous consulter avant de remplir

Pour obtenir une étude merci de nous transmettre à devis@covassur.com

1 Le présent **Questionnaire** complété entièrement.

2 Stat sinistre ou relevé d'informations, sur 36 mois au moins

- pour une entreprise en création, fournir le relevé d'informations sur 36 mois du gérant

- *pourhicules assurés individuellement, fournir le relevé d'informations de chaque véhicule*

3 Etat du parc avec pour chaque véhicule : immatriculation, marque, modèle commercial, version, cylindrée, date mise en circulation, garanties souhaitée.

Pour les Engins, Voiture haut de gamme, Poids- lourds, Remorques, Bus, Car, Ambulances, Corbillards : indiquer PTAC et valeurs vénales. Si aménagements professionnels, nous donner leurs valeurs séparément de la valeur des véhicules.

Nous nous réservons la possibilité de demander les cartes grises pour identifier les véhicules et pour mettre en place le contrat.

NOUS NE POUVONS ETUDIER QUE DES DOSSIERS COMPLETS

DEVIS FLOTTE

MERCI DE REMPLIR OBLIGATOIREMENT TOUTES LES RUBRIQUES

SOUSCRIPTEUR

Raison sociale de l'entreprise :

Forme juridique de l'entreprise :

Adresse complète :

Code postal :

Commune :

Dernier chiffre d'affaire ou prévisionnel si création :

€

Code NAF :

N° SIRET (14 chiffres) :

Flotte usage propre compte ()

Flotte transport public de marchandises ()

TPV ()

Taxi ()

VTC ()

Ambulances ()

Agricole ()

Forestier ()

Chantier ()

Bus, Car ()

Activités précises de l'entreprise en % :

- représentant % du total
- représentant % du total
- représentant % du total

Type de marchandises transportées :

Zone de circulation (régionale, nationale, internationale) :

Effectif de l'entreprise :

DEVIS FLOTTE

EVOLUTION DU PARC sur 3 ans

Nombre de véhicules année N :

Nombre de véhicules année N -1:

Nombre de véhicules année N -2:

- Compagnies déjà saisies (par l'assuré ou par le courtier) :
- Meilleur tarif obtenu : € Auprès de quelle compagnie ? :
- Budget recherché : €
- Date de reprise échéance : / /
- La résiliation est elle déjà effectuée ? :
- Fractionnement souhaité (*par appel de prime ou TIP*):
Annuel () Semestriel () Trimestriel ()

A retourner à : devis@covassur.com
Tél 0442210001 – site www.covassur.com

ETAT DU PARC ET DES GARANTIES

IMMAT	MARQUE	GENRE ^{(1) (2)}	PUISSANCE FISCALE	PTAC	MOIS/ANNEE	VALEUR (hors aménagements spéciaux)	VALEUR et CARACTERISTIQUES des Aménagements spéciaux	RC/DR	GARANTIES DE DOMMAGES						FRANCHISE SOUHAITEE	
									VI	BDG	DTA	PJ	ASS	REM.		

Lexique :

RC/DR : Responsabilité Civile/Défense recours

VI : Vol Incendie

ASS : Assistance

BDG : Bris de glaces

DTA : Dommages tous accidents

PJ : Protection Juridique

REM : Matériel Attelé en €

(1) Précisez pour les remorques ou semi-remorques ou les poids lourds carrossés s'il s'agit de bennes, frigos, citernes, porte-conteneurs, Tautliner ou autres. (2) Pour les véhicules particuliers ou de sociétés précisez obligatoirement, le type, la cylindrée, la version commerciale.

Nom assuré :

Adresse :

**SOCIETE COVASSUR
39 Boulevard Carnot
13100 Aix-en-Provence**

**A
Le / /**

ORDRE EXCLUSIF D'ETUDE ET DE PLACEMENT

Madame, Monsieur,

**Je soussigné, M/MME , en ma qualité de
..... de la Société , donne
mandat à COVASSUR, Société de Courtage en Assurance, pour
l'étude et le placement de mon contrat :
ceci à l'exclusion de tout intermédiaire.**

**Le présent ordre annule et remplace tous les ordres qui auraient pu
être donnés antérieurement.**

Fait à :

Le / /

Signature :

Qualité :

Cachet de l'entreprise :