

**PROPOSITION D'ASSURANCE AUTOMOBILE**

**1. Identité du proposant et du (des conducteur(s) habituels**

→ **PROPOSANT :**

Nom et Prénom / ou Dénomination (société) : \_\_\_\_\_

Profession Principale : \_\_\_\_\_ Profession Accessoire : \_\_\_\_\_

Nationalité et date de naissance : \_\_\_\_\_

Numéro du permis de conduire, pays et Type du permis (A-B-C-...) : \_\_\_\_\_

Date d'obtention du permis de conduire : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

GSM : \_\_\_\_\_ Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

TVA récupérable ? \_\_\_\_\_

Si oui à combien (100%, 85%, 50%, 35%, autre) ? \_\_\_\_\_

→ **CONDUCTEUR HABITUEL (si différent du preneur) :**

Nom et Prénom: \_\_\_\_\_

Profession: \_\_\_\_\_

Nationalité et date de naissance : \_\_\_\_\_

Numéro du permis de conduire, pays et Type du permis (A-B-C-...) : \_\_\_\_\_

Date d'obtention du permis de conduire : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

GSM : \_\_\_\_\_ Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

**2. Désignation du véhicule à assurer**

→ Genre : **Voiture - camionnette - moto – Autre**

→ Marque et Type : \_\_\_\_\_

→ Nombre de places (hors conducteur) : \_\_\_\_\_

→ Puissance en KW : \_\_\_\_\_

→ Date de 1ere mise en circulation : \_\_\_\_\_

→ Numéro de Châssis : \_\_\_\_\_

**s.a. Eurobrokers Insurance Consultants n.v.**

Chaussée de Waterloo 1335/1 Waterlooosteenweg – Bruxelles 1180 Brussel  
TEL 02/375.39.42 RCB/HRB 530.079 BE 439.725.942 FSMA 015542A FAX 02/374.80.36  
FINTRO BE60 1430 8468 7670 GEBABEBB – ING BE02 3100 74957040 BBRUBEBB  
[eurobrokers@ebinsurance.be](mailto:eurobrokers@ebinsurance.be) - [www.ebfinance-insurance.be](http://www.ebfinance-insurance.be)

- Plaque : \_\_\_\_\_
- Carburant : \_\_\_\_\_
- Valeur Catalogue (Hors remise et Hors TVA) à la date de construction : \_\_\_\_\_
- Valeur facture TTC ? \_\_\_\_\_
- Aides à la conduite ? \_\_\_\_\_ Lesquelles ? \_\_\_\_\_
- Kilométrage annuel et Kilométrage actuel du véhicule : \_\_\_\_\_
- Le véhicule est-il garé la nuit dans un garage fermé ? \_\_\_\_\_
- Le véhicule est-il garé sous un carport ? \_\_\_\_\_
- Remorque ? \_\_\_\_\_ MMA ? \_\_\_\_\_

### **3. Questions à l'intention des usagers du véhicule**

#### **Voiture**

\* A des fins privées et le cas échéant sur le chemin du travail ? **Oui / Non**

\* A des fins privées, sur le chemin du travail ET à des fins professionnelles ? **Oui / Non**

#### **Transport de marchandises (Camion(nette))**

\* Pour compte propre ? **Oui / Non**

\* Pour compte d'autrui ? **Oui / Non**

#### **Transport de personnes**

Préciser : \_\_\_\_\_

### **4. Questions relatives au proposant et au(x) conducteur(s) habituel(s)**

→ L'assuré ou le conducteur habituel est-il ou a-t-il été assuré en RC pour un véhicule automoteur auprès d'une autre compagnie ? **Oui / Non**

SI OUI, auprès de laquelle ? \_\_\_\_\_ Numéro de contrat : \_\_\_\_\_

→ Le risque proposé a-t-il été refusé ou résilié, même de commun accord par une autre compagnie ? **Oui / Non**

SI OUI, par quelle compagnie \_\_\_\_\_

Pour quelle raison ? \_\_\_\_\_

→ Dans combien d'accidents de la circulation (en droit ou en tort, avec ou sans tiers) l'assuré ou le conducteur habituel a-t-il été impliqué au cours des 5 dernières années ? \_\_\_\_\_

#### **s.a. Eurobrokers Insurance Consultants n.v.**

Chaussée de Waterloo 1335/1 Waterlooosteenweg - Bruxelles 1180 Brussel  
TEL 02/375.39.42 RCB/HRB 530.079 BE 439.725.942 FSMA 015542A FAX 02/374.80.36  
FINTRO BE60 1430 8468 7670 GEBABEBB - ING BE02 3100 74957040 BBRUBEBB  
[eurobrokers@ebinsurance.be](mailto:eurobrokers@ebinsurance.be) - [www.ebfinance-insurance.be](http://www.ebfinance-insurance.be)

Dates	Responsabilité ?	Conducteur

→ L'assuré ou le conducteur habituel a-t-il été victime d'un vol ou d'une tentative de vol du véhicule ou d'accessoires au cours des 5 dernières années ? **Oui / Non**

SI OUI, précisez (date et circonstances) : \_\_\_\_\_

→ Le preneur ou le conducteur habituel a-t-il été condamné du chef d'ivresse, d'intoxication alcoolique, de refus de prise de sang, de délit de fuite ou pour ne pas avoir été en état de conduire ou a-t-il été déchu du droit de conduire ? **Oui / Non**

SI OUI, précisez (date et circonstances) : \_\_\_\_\_

→ L'assuré et/ou le conducteur habituel sont-ils atteints d'une particularité physique ou d'une maladie pouvant diminuer leur capacité de conduire ? **Oui / Non**

SI OUI, précisez : \_\_\_\_\_

**5. Garanties souhaitées :**

Responsabilité Civile

Défense en recours

Omnium Partiel \* Valeur Agréée \* Valeur Réelle \* Valeur Catalogue/Facture

Omnium Complet \* Valeur Agréée \* Valeur Réelle \* Valeur Catalogue/Facture

Assistance

Protection du conducteur

**Remarques :**

→ en cas de souscription des garanties Omnium partiel ou complet, préciser les mesures de sécurité contre le vol ; garage, système d'alarme UPEA, autre système antivol, gravure de vitre :

\_\_\_\_\_

→ Le véhicule fait-il l'objet d'un leasing ? **OUI / NON**

**s.a. Eurobrokers Insurance Consultants n.v.**

Chaussée de Waterloo 1335/1 Waterlooosteenweg – Bruxelles 1180 Brussel  
TEL 02/375.39.42 RCB/HRB 530.079 BE 439.725.942 FSMA 015542A FAX 02/374.80.36  
FINTRO BE60 1430 8468 7670 GEBABEBB – ING BE02 3100 74957040 BBRUBEBB  
[eurobrokers@ebinsurance.be](mailto:eurobrokers@ebinsurance.be) - [www.ebfinance-insurance.be](http://www.ebfinance-insurance.be)

→ Le véhicule fait-il l'objet d'un financement ? **OUI / NON**

SI OUI, préciser la durée : \_\_\_\_\_

le nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

→ Nom et adresse du propriétaire : \_\_\_\_\_

#### **6. Effet – durée – paiement de la prime**

→ Cette assurance est proposée : Avec effet le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Échéance le \_\_\_/\_\_\_

→ Paiement : Annuel / Semestriel (+ x% de frais) / Trimestriel (+ x% de frais) / Mensuel (+ x% de frais)

→ La demande d'immatriculation a été scellée le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

La présente proposition n'engage pas les parties à conclure le contrat. Seule la police ou 1 note de couverture constat leur engagement réciproque.

Fait à \_\_\_\_\_ ; le \_\_\_\_\_

Signature du proposant : \_\_\_\_\_

#### **7. Demande de Couverture**

→ Le soussigné demande à la compagnie couverture des risques ci-dessus, relatifs à l'usage du véhicule décrit à la proposition d'assurance.

→ Le soussigné s'engage à signer les polices qui lui seront adressées en double exemplaire et qui acteront les conditions générales et particulières convenues dès à présent.

→ Le soussigné s'engage à déclarer à la compagnie, s'il a été assuré par une autre compagnie avec application du tarif bonus-malus, les sinistres survenus depuis la date de l'attestation délivrée par l'autre compagnie jusqu'à celle de la prise d'effet du contrat.

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Les présentes déclarations devant servir de base au contrat d'assurance, je les certifie sincères et véritables dans tous leurs détails, même si elles ne sont pas écrites de ma main.

#### **s.a. Eurobrokers Insurance Consultants n.v.**

Chaussée de Waterloo 1335/1 Waterlooosteenweg – Bruxelles 1180 Brussel  
TEL 02/375.39.42 RCB/HRB 530.079 BE 439.725.942 FSMA 015542A FAX 02/374.80.36  
FINTRO BE60 1430 8468 7670 GEBABEBB – ING BE02 3100 74957040 BBRUBEBB  
[eurobrokers@ebinsurance.be](mailto:eurobrokers@ebinsurance.be) - [www.ebfinance-insurance.be](http://www.ebfinance-insurance.be)