

Cachet Cabinet

N° Orias :

Votre étude personnalisée Auto – Moto

Le présent document est établi conformément aux articles L 520-1-II et R 520-2 du code des assurances. Il a pour finalité de définir vos besoins afin de vous proposer le contrat le plus adapté à votre situation. Vous y trouverez des informations réglementaires relatives à notre cabinet.

Nom : BURTIN

Prénom : romain

Adresse :

CP – Ville :

Tél : E mail : romainburtindeparis@gmail.com

➤ Le contrat d'assurance souhaité :

☐ Assurance **Auto**

☐ Assurance **2 roues**

➤ Vous recherchez un contrat correspondant aux antécédents suivants :

☐ Première Assurance

☐ Résilié Non Paiement

☐ Malus / Bonus avec fréquence sinistre

☐ Sans Antécédent

☐ Alcoolémie / Stupéfiant

☐ Autre : _____

➤ Votre véhicule (modèle / marque / année)

PEUGEOT - 206 - 4

➤ Les Garanties que vous souhaitez :

AUTO

☐ Responsabilité Civile – Défense Recours

☐ Incendie / Vol / Bris de Glace

☐ Dommages Tous accidents

☐ Assistance

☐ Garantie du Conducteur

2 ROUES

☐ Responsabilité Civile – Défense Recours

☐ Incendie / Vol / Bris de Glace

➤ Date d'effet souhaitée : ____ / ____ / ____

➤ Notre proposition Commerciale

La solution qui vous est proposée tient compte des besoins que vous avez exprimés :

Nous vous proposons de souscrire le contrat : _____ en formule _____ ,
Commercialisé par la société April Partenaires

Vous pouvez demander de la modifier, notamment en fonction de votre budget disponible.

Nous attirons votre attention sur l'importance de la sincérité des réponses que vous avez apportées aux questions posées par l'assureur. Toute fausse déclaration peut vous exposer à une annulation de votre contrat et à l'absence de couverture en cas de sinistre.

➤ Informations générales sur notre cabinet

Nous sommes intermédiaires en assurances, immatriculés à l'Orias et exerçant sous le statut de :

☐ Courtier

Vous pouvez retrouver ces informations sur le site de l'Orias à l'adresse suivante : www.orias.fr.

☐ Notre cabinet exerce selon les dispositions prévues à l'article **L 520-1-II b** du Code des Assurances, c'est-à-dire que notre proposition est issue du catalogue produit des organismes assureurs partenaires de notre Cabinet. Vous pouvez obtenir leur nom sur simple demande.

☐ Notre cabinet exerce selon les dispositions prévues à l'article **L 520-1-II c** du Code des Assurances, c'est-à-dire que notre proposition est issue d'une étude comparative des contrats proposés sur le marché. Vous pouvez obtenir leur nom sur simple demande.

➤ Informations complémentaires (le cas échéant)

☐ Notre cabinet détient plus de 10% (des droits de vote/du capital) de la compagnie d'assurance _____

☐ Parmi nos actionnaires nous comptons la compagnie _____ détenant plus de 10% (des droits de vote du capital)

☐ Notre cabinet a réalisé au cours du dernier exercice plus de 33% de son chiffre d'affaires avec la compagnie d'assurance _____.

➤ En cas de réclamation

Nous vous recommandons de prendre contact avec notre cabinet dans un premier temps. Si un différend éventuel persiste ou si la réponse apportée ne vous convient pas, vous pouvez également contacter l'Autorité de Contrôle Prudentiel à l'adresse suivantes : 61 rue Taitbout 75009 PARIS.

Le client reconnaît avoir pris connaissance du contenu du présent document préalablement à la signature du contrat d'assurance proposé ci-dessus et en avoir reçu un exemplaire et avoir reçu une information sur l'étendue et la définition des garanties proposées.

Nom – Prénom du client : **BURTIN romain**

Remise au client le : ____ / ____ / ____

Signature du client.

Fait en 2 exemplaires.