Tous Risques

Assurances

TRA Iles de France

Caisse d'assurances régionnale 43 avenue Salvador Allende 75007 Paris

TousRisques Assurances Professionnels Du lundi au vendredi de 09h00 à 17h00 Paris, le 18/01/2013

M DUPOND Yves 39 Avenue de la Clarinette 75008 Paris

Ref. Client: 98645729AF6560Y7

Projet d'assurance : Véhicule personnel

Monsieur Dupond,

Vous trouverez ci-après un récapitulatif des informations ayant permis l'élaboration de votre projet d'assurance Véhicule personnel (ref. 432AB1278).

Nous vous invitons donc à vérifier que les renseignements qui y figurent sont exacts et que les garanties et montants correspondent à vos besoins.

Le tarif proposé est valable jusqu'au 31/05/2013, sous réserve d'évolution des taxes.

<u>Nota</u> : la prise d'effet du contrat interviendra au plus tôt au jour et heure de remise du projet signé à votre conseiller.

En vous remerciant de la confiance que vous nous témoignez, nous vous prions d'agréer, Monsieur l'expression de nos salutations distinguées.

François Duroc Directeur Général des Assurances TousRisques

Tous Risques Assurances, Entreprise régie par le Code des assurances. Société anonyme au capital de 26 450 euros entièrement libérés. Siège social : 43 Avenue Salvador Allende 75007 Paris Cedex 02 O79 9793 979 RCS Paris.

Tous Risques

Assurances

Informations générales

Entité Professionnelle : Ref 3456788763

Activité professionnelle : CONSULTANT FREELANCE

Détails		
Nom	Plafond	Franchise
Responsabilité Civile	80 000 euros	Néant
Incendie, Vol, Tempête	100 000 euros	650 euros
Dommages accidentels	115 000 euros	1100 euros
Bris de glace	3500 euros	Néant
Immobilisation du véhicule	500 euros	Néant
Catastrophes naturelles	70 000 euros	600 euros
Dépannage, remorquage	2 500 euros	150 euros

Informations complémentaires

Sur vos garanties et options

Le plafond de garantie Responsabilité Civile est applicable uniquement aux dommages matériels et immatériels.

Le montant de la franchise générale est de 10% du montant des dommages, avec un minimum de 81 euros et un maximum de 1856 euros.

La franchise Catastrophes Naturelles est déterminée par arrêté interministériel et est susceptible d'être modifiée. Pour information, elle s'élève à ce jour à 380 euros.

Sur votre projet

Au cours des trois dernières années, vous n'avez pas été assuré. Vous n'avez pas été résilié par votre assureur précédent.

TousRisques Assurances, Entreprise régie par le Code des assurances. Société anonyme au capital de 26 450 euros entièrement libérés. Siège social : 43 Avenue Salvador Allende 75007 Paris Cedex 02 079 9793 979 RCS Paris.



DÉCLARATION DE CESSION D'UN VÉHICULE (A REMPLIR PAR L'ANCIEN PROPRIÉTAIRE)

Articles R. 322-4 et R. 322-9 du code de la route

N° 13754*01

Exemplaire nº 1 destiné à

Je soussigné(e), LOUPOND UUS NOMENOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNIPM ou RAISON SOCIALE	3,2,2,2,1,099,7
	N° SIREN, le cas échéant
Code postal Norm de la commune	
déclare avoir * Cédé Cédé pour destruction le 12 12 12 012 à	Heures Minutes (joindre le certifical d'immatriculation)
123 ABC 12 DEF 24 D3 17 I	(8) Date de 1 ^{tre} Immatriculation du véhicule
TO AND THE PARTY OF THE PARTY O	(D.2) Type variante version
(J.1) Genre national RCZ (D.3) Denomination commercials	V 000 Mar. (0.07) - 027 - 024 - 027 - 02
NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOMICE RAISON SOCIALE	4:69.11.23.B.T N° SIREN, le cas échénnt
Adresse complète : Personne physique Sexe : M F Personne p	rsonne morale * L Pays
Présence du certificat d'immatriculation *:	rays
	e du certificat d'immatriculation ** u format d'immatriculation)
	Cacher et signature
.a loi n° 75-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit un droit d'accès et de rectificable les titres sécurisés par vole postale. le m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale	on des données auprès d'Une préfecture ou auprès de l'Agence nationale
Je soussigné(e), NOM. NOM D'USAGE le cas echeller et PRÉNIGM ou RAISON SOCIALE Adresse complète : 39 N' de la voie Exergon (sc. No. / Type du voie (avenue, etc.) Nom de la voie	n propriétaire) N° SIREN, la cas échéans
CODE POSTAL COMPILIDA	
certifie avoir vendu le véhicule désigné ci-dessus à la personne susnommée le 112	2 2 0 2 More Année
Je certifie en outre* dil. Oue ce véhicule n'a pas subi de transformation notable susceptible de ou de l'actuel certificat d'immatriculation	modifier les indications du certificat de conformité
Merci d'indiquer : LA 2 3 45 R. L. La kilométrisge total parcoulur s'il s'agri d'un véhicule acquis neuf par le ven Sinon, indiquer le kilométrisga inscrit au comptaur suivi de la mention «non	deur ou dont is klométrage réel peul être justifie. garanti-
Que ce véhicule est cédé pour destruction à un professionnel agréé (la liste Veuillez préciser : Le numero d'égrément VHU du professionnel acquéreur si le véhicule est une	e des professionnels agréés est disponible en préfecture), volure particulière, une camionnelle ou un cyclomoteur à trois rouse.
SIGNATURE DU VENDEUR : SIGNAT	IZ ZOIZ
	nom et qualité du signataire et cachet
1 m	

SEPARATEUR DOCUMENT