|  |
| --- |
| **FICHE D’INFORMATION ET DE CONSEIL** |

Le recueil des informations ci-dessous est nécessaire pour préciser vos exigences et besoins en matière d’assurance Automobile et ainsi, vous proposer un contrat en cohérence et en adéquation avec ceux-ci conformément aux articles L.521-2 et suivants du Code des assurances.

1. **Identité et Adresse de l’intermédiaire**

**Société Aon France SAS (ci-après « l’Intermédiaire »)**

31-35 rue de la Fédération

75015 Paris

Immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Paris

sous le numéro 414 572 248

ORIAS 07 001 560

1. **Procédure de réclamation**

Pour toute réclamation éventuelle, vous pouvez contacter :

Par courrier à l’adresse suivante :

*Aon France – Service Réclamation*

31-35 rue de la Fédération

75717 Paris Cedex 15

Par email : [service.reclamation@aon.com](mailto:service.reclamation@aon.com)

Par téléphone : +33(0)1 73 10 20 24

Si vous n’êtes pas satisfait de la réponse finale apportée à votre réclamation, vous pouvez saisir le médiateur suivant :

**Le Médiateur de l’Assurance, Pôle PLANETE CSCA, TSA 50110, 75441 PARIS CEDEX 09** ou **le.mediateur@mediation-assurance.org**

1. **Description du bénéficiaire du contrat d’assurance**

* **Personne morale / Entreprise :**

|  |
| --- |
| Nom de l’entreprise : {nom}  Adresse du siège social : {adresse}{cp}{ville}  N°SIRET : {siret}  Activité : {activite}  Nature du risque : {risque} |

1. **Analyse de votre besoin d’assurance**

Le parc automobile de votre entreprise est constitué de {parc} véhicules dont {moteur} véhicules à moteur.

On peut le répartir selon :

• Véhicules < 3,5 t (voiture, camionnette) : {camionnette}

• Véhicules > 3,5 t (camion, remorque, tracteur, semi-remorque) : {camion}

• 2 roues : {deuxroues}

• Engins : {engins}

• Autres : {autre}

Date souhaitée de prise d’effet : {effet}

Assureur actuel : {assureur}

Responsabilité civile et Dommages

Pour tout ou partie de votre parc, vous souhaitez répondre :

• à l’obligation d’assurance circulation de ces véhicules (responsabilité civile) X Oui  Non

• à la protection de vos conducteurs (dommages corporels)  Oui  Non

• et de vos véhicules (vol, incendie, bris de glace, dommages)  Oui  Non

Les véhicules sont-ils utilisés pour le transport public de personnes ?  Oui X Non

Les véhicules sont-ils donnés en location ?  Oui X Non

Remarques particulières :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Contrat d’assurance proposé par l’Intermédiaire et justification du choix**

Compte tenu de votre situation et des exigences exposées ci-dessus, nous vous recommandons de souscrire le contrat d’assurance flotte automobile, proposé par {courtier}.

Ce contrat s’appliquera à {nom} et comporte les principales caractéristiques suivantes, répondant spécifiquement aux besoins que vous avez exprimés ci-dessus :

* Couverture obligatoire des véhicules {nom},
* XXXXX

1. **Document d’information normalisé sur le produit d’assurance : IPID**

Remise de l’IPID ci-joint correspondant.

* ***Je/vous reconnais(sez) avoir pris connaissance de la fiche d’information et de conseil et du document d’information normalisé sur le produit d’assurance, préalablement à la souscription de votre contrat d’assurance.***

1. **Informations diverses**

Nous vous informons que Aon France n’est tenue d’aucune obligation contractuelle de travailler exclusivement avec une ou plusieurs entreprises d’assurance et que notre analyse de différents produits d’assurance existants sur le marché est réalisée de façon indépendante et impartiale.

Dans le cadre de son rôle d’intermédiaire d’assurance, Aon France est rémunérée sur la base de commissions incluses dans les primes d’assurance.

Notre étude a été réalisée sur la base des informations que vous nous avez transmises. A ce titre, vous reconnaissez que ces dernières sont complètes et exactes.

S’agissant de la protection des données, en sa qualité de courtier d’assurance et de délégataire de gestion, Aon France agit en qualité de responsable des traitements liés à la passation, à la gestion et à l’exécution du contrat d’assurances. A ce titre, Aon France est amenée à collecter et traiter les données strictement nécessaires du Client et/ou des assurés ou bénéficiaires. Les traitements sont basés sur la mise en œuvre de mesures précontractuelles et l’exécution contractuelle, le respect d’obligations légales ainsi que le cas échéant, le recueil du consentement.

Ces données sont destinées à Aon France et ses partenaires (assureurs, délégataires, sous-traitants), sont hébergées au sein de l’Espace Économique Européen et conservées pendant la durée du contrat puis archivées conformément aux délais légaux de prescription. L’exercice des droits d’accès, d’opposition et de rectification des données personnelles des personnes concernées peut se réaliser auprès de donneespersonnelles@aon.com. Par ailleurs, nous vous invitons à prendre connaissance de la politique du Groupe Aon en matière de protection des données personnelles sur le site internet [www.aon.com/france/aon-france/donneespersonnelles.jsp](http://www.aon.com/france/aon-france/donneespersonnelles.jsp).

Fait en deux (2) exemplaires de trois (3) pages.

A Marseille,

Le {date}

|  |  |
| --- | --- |
| **Cachet et signature de l'Intermédiaire** | **Cachet de l’entreprise et signature de son représentant** |

*Ce document doit être remis rempli et signé en deux exemplaires*