



Assurance P&V Auto

Proposition

UNE PROPOSITION DUMENT COMPLÉTÉE NOUS PERMET D'ACCÉLÉRER L'ÉMISSION DES CONTRATS ET PROCURE PAR CELA MÊME UN GAIN DE TEMPS APPRÉCIABLE. CE DOCUMENT PEUT ÉGALEMENT ÊTRE UTILISÉ POUR UNE DEMANDE DE MODIFICATION. NOUS VOUS REMERCIONS DE VOTRE COLLABORATION.

1. Convention		Flotte n°
<input type="radio"/> nouvelle affaire		Flotte n°
<input checked="" type="radio"/> avenant n° police 314 78 210		<input type="radio"/> Ajout conducteur
<input checked="" type="radio"/> Changement véhicule	<input type="radio"/> Modification garantie	
<input type="radio"/> Remise en cours	<input type="radio"/> Suspension (motif ?)	
<input type="radio"/> Autre (à préciser)		<input type="radio"/> nouveau <input type="radio"/> existant
<input type="radio"/> fait partie d'Ideal Bonus Plan n°		<input type="radio"/> nouveau <input type="radio"/> existant
<input type="radio"/> fait partie d'Ideal Family Plan n°		

2. Intermédiaire		N° FSMA
N° Producteur 0523	Référence	Prénom
Nom		GSM
Tél.	Fax	@
E-mail		BIC
N° compte IBAN		
<input type="radio"/> Agent d'assurances lié de P&V ASSURANCES SCRL <input type="radio"/> Sous-agent d'assurances lié agissant pour (nom d'agent lié P&V) : est agent d'assurances lié de P&V ASSURANCES SCRL <input type="radio"/> Sous-agent d'assurances lié agissant pour COVERDIS INSURE SCRL ; COVERDIS INSURE est agent d'assurances lié de P&V ASSURANCES SCRL <input type="radio"/> Sous-agent d'assurances non lié agissant pour ERGO PARTNERS SA ; ERGO PARTNERS est agent d'assurances non lié de P&V ASSURANCES SCRL		

3. Paiement des primes et date de prise d'effet du contrat	
Date d'effet	21/05/03 à 0h00
Carte verte n°	du / / au / /
Durée	<input checked="" type="radio"/> 1 an
	<input type="radio"/> du / / au / /
Demande d'immatriculation validée le	/ /
Paiement prime	<input type="radio"/> Annuel <input type="radio"/> Trimestriel (joindre domiciliation) <input checked="" type="radio"/> Mensuel (joindre domiciliation) <input type="radio"/> Semestriel <input type="radio"/> Virement
Mode d'encaissement	<input checked="" type="radio"/> Domiciliation

4. Proposant		Titre <i>Mexien</i>
N° d'intervenant		Prénom <i>Loïc</i>
Raison sociale		N°/Boîte <i>87/c4</i>
Nom <i>Boubaux</i>		
Rue <i>du grand omu</i>	Localité <i>Mexic</i>	Lieu de naissance
Code postal <i>7134</i>	Date de naissance / /	@
Tél./GSM		
E-mail	Profession/Activité principale	
Nationalité		Langue <i>FR</i>
N° carte d'identité		<input type="radio"/> femme
Sexe	<input checked="" type="radio"/> homme	<input type="radio"/> célibataire
Etat civil	<input type="radio"/> marié(e)	<input type="radio"/> divorcé(e)
	<input type="radio"/> cohabitant(e) légal(e)	
	<input type="radio"/> veuf(ve)	
N° compte IBAN		BIC

5. Caractéristiques du véhicule

Marque Hyundai Modèle Tucson Type _____
 N° de plaque _____ N° châssis _____
 Puissance 15 kW Cylindrée 1680 cc cc Masse max autorisée _____ kg
 (poids mort + charge utile)
 N° PVA (Procès-verbal d'agrégation) _____ Date de 1ère mise en circulation 05/07/2013
 Année de construction _____ ☐ essence ☒ diesel ☐ LPG ☐ électricité
 Carburant ☒ manuelle ☐ automatique
 Boîte de vitesses _____

6. Questionnaire relatif au conducteur principal et autres conducteurs habituels renseignés

Par conducteur principal, il faut entendre le conducteur qui conduit le plus souvent le véhicule.
 Par autre conducteur habituel, il faut entendre : toute personne susceptible de conduire le véhicule assuré au minimum 1 x par semaine.
 Affaire nouvelle / Changement de preneur : compléter intégralement le questionnaire
 Ajout de conducteur : compléter le questionnaire uniquement pour le conducteur ajouté
 Remise en cours / Autre avenant : compléter uniquement s'il y a des modifications par rapport aux données reprises au contrat
 Si le conducteur principal est ≥ 26 ans, le véhicule peut-il être conduit par un ou plusieurs conducteur(s) < 26 ans ? ☐ Oui ☒ Non
 Si oui, renseignez l'âge et l'identité de(s) ce(s) conducteur(s) : _____

Le véhicule à assurer est-il la propriété du preneur d'assurance ? ☒ OUI ☐ NON
 immatriculé au nom du preneur d'assurance ? ☒ OUI ☐ NON
 Si non, coordonnées du propriétaire et/ou titulaire de la plaque _____
 nom _____ prénom _____
 adresse _____ date de naissance ____/____/____

	Proposant	Conducteur principal	Autre conducteur habituel
Titre			
Nom			
Prénom			
Rue + N°/Boîte			
Code postal + Localité			
Date de naissance	<u>01/06/1994</u>	____/____/____	____/____/____
Permis de conduire :	<u>A</u>		
- type			
- date de délivrance	<u>16/03/2013</u>		
- nombre de retraits (5 dernières années)			
Assurance antérieure ou en cours :			
- compagnie			
- n° de contrat	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
- résilié par compagnie	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Sinistres dans les 5 dernières années :			
Si oui, nombre et pénétration + date			
- accident en droit (= A)	____ 1 ^{er} ____/____/____	____ 1 ^{er} ____/____/____	____ 1 ^{er} ____/____/____
- accident en tort (= B)	____ 1 ^{er} ____/____/____	____ 1 ^{er} ____/____/____	____ 1 ^{er} ____/____/____
- accident seul en cause (= C)	____ 1 ^{er} ____/____/____	____ 1 ^{er} ____/____/____	____ 1 ^{er} ____/____/____
- vandalisme (= D)	____ 1 ^{er} ____/____/____	____ 1 ^{er} ____/____/____	____ 1 ^{er} ____/____/____
- vol ou tentative de vol (= E)			
Autres circonstances influençant la conduite			
- maladie	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
- prise de médicaments	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
- handicap	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Si oui, précisez			

7. Voitures et camionnettes

Genre de véhicule

- ☒ Voiture de tourisme ☐ Cabriolet ☐ 4x4
☐ Minibus ☐ Mobilhome ☐ Camionnette
☐ Caravane/remorque

Usage du véhicule

- Usage ☒ Privé + chemin du travail ☐ Professionnel
 Le véhicule parcourt-il moins de 10.000 km par an ? ☐ OUI ☒ NON
 Si oui, quel est - à la date de signature de la proposition - le kilométrage au compteur ? _____ km
 Traction d'une remorque > 750 kg ☐ OUI ☐ NON

Garanties

- ☒ RC Bonus Malus _____ Véhicule de remplacement ☐ OUI ☐ NON
☒ Protection juridique
☐ Mobilité ☐ Assistance véhicules
 ☐ Assurances personnes

- ☐ Dommages au véhicule

Combinaison de garanties

- ☐ Mini-omnium (Incendie, BG, Forces de la nature) ☐ Mini-omnium + Vol
☐ Omnium (Mini-omnium + Vol + DM) Franchise DM : ☐ Low ☐ Medium ☐ High

Système

- ☐ Classique Formule ☐ 6 mois ☐ 12 mois ☐ 24 mois
 Assurance sur base de ☐ valeur catalogue ☐ valeur facture : _____ EUR
☐ Dégressif
☐ Individuelle ☐ Formule forfaitaire
 ☐ Formule indemnitaire

P&V Auto Jr. (Uniquement pour Voitures de tourisme, 4x4 ou Cabriolets)

- ☐ Placement d'une P&V GoBox (joindre déclaration)

Véhicule équipé de technologie de sécurité ☐ OUI ☐ NON

8. Autres véhicules

Genre de véhicule

- ☐ Cyclomoteur ☐ Classe A (25 km/h) ☐ Classe B (40 km/h)
☐ Moto ☐ Moto seule ☐ Combinée Auto/Moto
 ☐ Combinée Auto/Moto SANS suspension
☐ Transport > 3,5T ☐ Camion
 ☐ TCP (☐ Belgique - ☐ Pays limitrophes - ☐ International)
 ☐ Traction d'une remorque
☐ Bus-car (Catégorie _____) ☐ Quad ☐ Remorque
☐ Autres

Garanties

- ☐ RC
☐ Protection juridique
☐ Dommages aux véhicules (cf. tarif commercial → garanties possible par type de véhicule)
☐ Incendie ☐ Incendie et vol ☐ Innavitres
☐ Involnavitres ☐ Omnium-Franchise DM: _____ % valeur assurée
☐ Assistance panne (motos)
☐ Assistance pécuniaire (2 roues)

2. Tous types de véhicules en cas de souscription de la garantie dommages aux véhicules

- Valeur catalogue + options

- Valeur des aménagements et accessoires

Description des aménagements et accessoires

EUR hors TVA.

EUR hors TVA.

En cas de souscription de la garantie Vol

Le véhicule est-il équipé d'un système antivol ou anti-carjacking ?

Si oui, lequel ?

☐ IM

☐ OUI ☐ NON

Joindre le justificatif

☐ TT1 / TT2

☐ TT3 / TT4

☐ Système d'origine 'Track & Trace'

Lorsqu'il est à domicile, le preneur d'assurance range-t-il chaque nuit le véhicule dans un garage ou carport ? ☐ Oui ☐ Non

En cas de souscription de la garantie Dommages aux véhicules pour un VEHICULE D'OCCASION

☐ Affaire nouvelle, remise en cours ou changement de véhicule.

Le véhicule est-il exempt de dommages ?

☐ OUI ☐ NON

Si NON, description des dommages

☐ Ajout de la garantie en cours de contrat sans changement de véhicule → expertise obligatoire par un expert agréé, aux frais du client

10. Divers

Garanties spéciales - Adresse de l'encaissement - Autres contrats P&V - etc.

Avertissement

Toute escroquerie ou tentative d'escroquerie envers la compagnie d'assurances entraîne non seulement la résiliation du contrat d'assurance, mais fait également l'objet de poursuites pénales sur la base de l'article 496 du Code pénal. En outre, l'intéressé est repris dans le fichier du GIE Datassur, qui comporte tous les risques spécialement suivis par les assureurs qui y sont affiliés.

Loi du 8 décembre 1992 sur la protection de la vie privée

- Les données à caractère personnel du candidat preneur d'assurance et du candidat assuré seront enregistrées dans les fichiers de P&V ASSURANCES SCRL. Elles pourront être utilisées à des fins commerciales et à toute gestion relative aux contrats d'assurances IARD. Le candidat preneur d'assurance et le candidat assuré ont le droit de s'opposer au traitement de ces données à des fins de marketing direct en en faisant la mention expresse à côté de leur signature sur le présent document. Ces personnes bénéficient d'un droit d'accès et de rectification des données ainsi que de la possibilité de consulter le registre public tenu auprès de la Commission de la Protection de la Vie Privée (www.privacycommission.be).
- Le candidat preneur d'assurance et le candidat assuré donnent par la présente leur consentement à P&V ASSURANCES SCRL quant au traitement des données médicales les concernant. Ce traitement est nécessaire pour l'appréciation des risques et la gestion des contrats et des sinistres y relatifs.

Datassur

Le candidat preneur d'assurance et le candidat assuré donnent par la présente leur consentement à la communication par P&V ASSURANCES SCRL au GIE Datassur, des données à caractère personnel pertinentes dans le cadre exclusif de l'appréciation des risques et de la gestion des contrats et des sinistres y relatifs. Toute personne justifiant de son identité a le droit d'obtenir auprès de Datassur communication et, le cas échéant, rectification des données le concernant. Pour exercer ce droit, la personne adresse une demande datée et signée accompagnée d'une copie de sa carte d'identité à l'adresse suivante : Datassur, Service « fichiers », square de Meeûs 29 à 1000 Bruxelles.

Remarques

- L'assureur de la garantie Protection Juridique est P&V Assurances SCRL, Rue Royale 151, 1210 Bruxelles, entreprise d'assurances agréée sous le numéro code 0058 pour pratiquer les opérations d'assurances Protection Juridique (branche 17).
- La déclaration de sinistre, ainsi que toutes autres communications relatives à un sinistre sont à adresser à ARCES, marque de P&V Assurances SCRL, siège Namur, Route de Louvain-la-Neuve 10 B 1, 5001 Namur.
- Pour toute plainte relative au contrat d'assurance, le preneur d'assurance peut s'adresser :
 - En première instance: au service Gestion des Plaintes de P&V, Rue Royale 151, 1210 Bruxelles, tel.: 02 250 90 60, E-mail : plainte@pv.be
 - En appel : à l'Ombudsman des Assurances, square de Meeûs 35, 1000 Bruxelles, www.ombudsman.as
- Cette possibilité n'exclut pas celle d'entamer une procédure judiciaire.
- La loi applicable au contrat d'assurance est la loi belge.

Le présent document n'engage ni le candidat preneur d'assurance ni la compagnie à conclure le contrat. La compagnie s'oblige toutefois à conclure le contrat à effet au plus tôt le lendemain à zéro heure de la date de la réception du présent document par la compagnie à moins qu'une date postérieure n'ait été convenue si, dans les trente jours de la réception du présent document, elle n'a pas signifié au candidat preneur d'assurance son refus d'assurer ou subordonné l'assurance à une demande d'enquête.

Les déclarations qui précèdent devant servir de base au contrat d'assurance, le candidat preneur d'assurance les certifie sincères et véridiques dans leurs détails, même si elles ne sont pas écrites de sa main.

La signature de la présente proposition ne fait pas courir la couverture.

Fait à

Nombre d'annexes : _ _

Signature du candidat preneur d'assurance,
(Signature des parents si le proposant est mineur)

Signature du cédant,
(en cas de changement de proposant)

P&V Assurances SCRL - Membre du Groupe
Rue Royale 151 - 1210 Bruxelles - Be
Entreprise d'assurances agréée sous le n° code 0

+32 (0)2 250 91 11
BE 0402 236 531
M Bruxelles

IBAN BE29 8777 9394 0464
BIC BNAGBEBB



Assurance Non-Vie

Analyse des besoins

Par le biais du présent document, nous, en tant qu'intermédiaires d'assurance, identifions vos exigences et besoins pour une assurance Non-Vie et vous communiquons à cet égard un certain nombre d'informations obligatoires.

N° Producteur 8923		Référence	N° FSMA
N° d'entreprise			Prénom
Nom			N°/Boîte
Rue			
Code postal	Localité		GSM
Tél.	Fax		@
E-mail			
N° compte IBAN			BIC

☐ Agent d'assurances lié de P&V ASSURANCES SCRL
☐ Sous-agent d'assurances lié agissant pour (nom d'agent lié P&V) _____ qui est agent d'assurances lié de P&V ASSURANCES SCRL
☐ Sous-agent d'assurances lié agissant pour COVERDIS INSURE SCRL : COVERDIS INSURE est agent d'assurances lié de P&V ASSURANCES SCRL

Nom Boudoux		Prénom Loïc
Rue Qu'yaq One	N° 5	Boîte C4
Code postal 7134	Localité Neslin	
Date de naissance	N° registre national	

☒ Vous confirmez donner votre accord pour recevoir les informations légales et contractuelles, si possible, non pas sur papier, mais par voie électronique ou pour les consulter sur internet.

PARTIE I - Vos exigences et besoins pour une assurance Non-Vie

1. Vous souhaitez assurer le risque suivant :

Afin de pouvoir vous recommander un produit d'assurance répondant à vos souhaits, nous analysons correctement d'une part le risque à assurer et, d'autre part, vos exigences et besoins relatifs au contrat d'assurances à souscrire.

Dans le cadre de cette analyse, diverses questions vous ont été posées, notamment en ce qui concerne le preneur d'assurance et les assurés, la description du risque, les garanties souhaitées, d'éventuels contrats d'assurances antérieurs et les antécédents ; il a également été tenu compte d'autres remarques générales et éclaircissements. Afin de pouvoir vous proposer la couverture d'assurance la plus optimale possible, nous attirons votre attention sur le risque de sous-assurance, de surassurance, de double assurance et d'assurance incorrecte.

Vos réponses sont reprises dans la proposition d'assurance du produit que vous souhaitez souscrire ou se reflètent dans les descriptions de garanties ou dans les modalités reprises dans les conditions particulières du produit que vous souhaitez souscrire, cfr "Votre choix en tant que client".

2. Exigences et besoins spécifiques :

RC + PJ

Vous confirmez avoir déclaré toutes les circonstances connues de vous qui doivent raisonnablement être considérées comme des données susceptibles d'influencer cette analyse.

PARTIE II - Notre conseil même

Nous vous recommandons le produit d'assurance

- du risque à assurer, et

- de vos exigences et besoins relatifs au contrat d'assurance à souscrire.

Ce produit répond en effet en termes de type d'assurance et de caractéristiques principales à vos exigences et besoins.

Motivation spécifique :

Pvake

sur la base de l'analyse :

PARTIE III - Votre choix en tant que client pour une assurance Non-Vie

Sur la base de vos exigences et besoins en matière d'assurance non-vie, nous avons examiné de quelles garanties en assurances vous avez, à notre avis, besoin. De la comparaison entre les deux, il apparaît que vos exigences et besoins, d'une part, et, notre conseil, d'autre part :

☐ s'accordent parfaitement.

☒ ne s'accordent pas parfaitement.

C'est-à-dire :

Nous Allons conseiller une assurance depuis que nous l'avons choisie

La proposition d'assurance du produit de votre choix a été remplie et vous a été remise ou le projet vous a été remis.

Vous reconnaissez que son contenu correspond à l'analyse de vos exigences et besoins et que vous avez été expressément informé de la portée, des exclusions et des autres spécificités du produit d'assurance que vous avez choisi.

PARTIE IV - Déclarations relatives au produit choisi et aux informations reçues

☒ Vous confirmez avoir reçu la "Brochure d'informations pour le preneur d'assurance" reprenant entre autres une synthèse la politique de conflits d'intérêts de P&V Assurances.

☒ Vous confirmez avoir pris connaissance du document d'information sur le produit d'assurance.

☐ Vous confirmez avoir reçu les conditions générales.

☒ Vous êtes informés du fait que vous recevrez les conditions générales.

☐ Vous êtes informés, qu'en cas d'acceptation du risque par P&V Assurances, vous recevrez les conditions particulières.

Celles-ci font partie intégrante de l'information précontractuelle et régleront, avec les conditions générales, les droits et obligations des parties au contrat.

La loi du 4 avril 2014 relative aux assurances
L'identification de vos exigences et besoins est exécutée conformément à la loi du 4 avril 2014 relative aux assurances.

Règlement général sur la protection des données

Vos données à caractère personnel en tant que candidat preneur d'assurance et celles des personnes que vous représentez (assurés ou conducteurs autres que vous, bénéficiaires, employés, ...) seront enregistrées dans nos fichiers et traitées conformément à notre privacy policy. Vous veillerez à en informer individuellement les personnes concernées.

Nous utilisons ces données afin de nous permettre d'assurer le suivi de votre demande. Nous sommes également obligés de traiter certaines de ces données personnelles afin de garantir notre conformité à différentes législations. De plus, nous souhaitons vous tenir informé de notre gamme de produits et services et travaillons chaque jour à l'amélioration de nos produits et services. Nous conserverons ces données le temps nécessaire à l'accomplissement de ces finalités.

Vous disposez d'un droit d'accès à vos données. Le cas échéant, vous pouvez demander par écrit soit une rectification des données erronées soit un blocage ou une suppression des données traitées illicitement. Pour en savoir plus sur la manière dont nous traitons vos données personnelles et celle d'exercer vos droits, consultez notre brochure client ou surfez sur <https://www.pv.belprivacy>.

Plaintes

Les plaintes relatives au contrat d'assurance sont à adresser :

En premier lieu : au service Gestion des plaintes de notre compagnie, Rue Royale 151 à 1210 Bruxelles | Tél. 02 250 90 60 | E-mail : plainte@pv.be
Si vous n'êtes pas satisfait de la réponse de notre service Gestion des Plaintes : l'Ombudsman des Assurances, Square de Meeûs 35 à 1000 Bruxelles | www.ombudsman.as.

Une telle plainte n'exclut pas la possibilité d'une procédure judiciaire.

Fait à

Mary

en 2 exemplaires, dont un a été remis au client.

Signature du client :

[Signature]

le 20-05-2010

Signature du conseiller P&V :

[Signature]

P&V Assurances SCRL - Membre du Groupe P&V
Rue Royale 151 - 1210 Bruxelles - Belgique
Entreprise d'assurances agréée sous le n° code 0058

Tél + 32 (0)2 250 91 11
TVA BE 0402 236 531
APM Bruxelles

IBAN BE29 8777 9394 0464
BIC BNAGBEBB