TRANSPORT DE MARCHANDISES

Fiche client • demande de devis

Complétez les réponses et cochez les documents transmis.

1 IDENTITÉ ET COORDONNÉES

Nom / raison sociale :

Date de naissance / SIRET :

Adresse :

Téléphone :

Adresse e-mail :

2 INFORMATIONS SUR LE RISQUE À ASSURER

Activité : transporteur / chargeur :

Nature des marchandises transportées :

Valeur maximale par chargement (€) :

Nombre et type de véhicules :

Pays / trajets habituels :

Sous-traitance éventuelle :

Sinistres récents / assureur actuel :

Date d’effet souhaitée :

3 VOTRE BESOIN

☐ Marchandises propres

☐ Marchandises confiées

☐ France

☐ International

Assureur actuel / fin du contrat :

Date souhaitée :

Sinistres / événements à signaler (si existants) :

4 PIÈCES À JOINDRE SI DISPONIBLES

☐ Kbis ou avis SIRENE

☐ Liste du parc / valeurs chargées

☐ Contrat et sinistralité actuels

☐ RIB si souscription

Autre information utile pour le devis :

Pièces supplémentaires possibles selon l’activité, le risque et le questionnaire de l’assureur.