



SCA INTERA

QUESTIONNAIRE-PROPOSITION

ASSURANCE AUTOMOBILE

INTERMEDIAIRE :

IDENTIFICATION DU SOUSCRIPTEUR	IDENTIFICATION DU CONDUCTEUR HABITUEL
Nom et Prénoms :	Nom et Prénoms :
Adresse géographique :	Date de Naissance :
Profession :	Statut Socio-Professionnel :
Adresse Postal :	Date du Permis :
	Zone de circulation :
	Situation de Famille :
	Sinistre(s) Antérieur(s) (-2ans) Nbre...

Caractéristiques du Véhicule Assuré

Marque :	Nbre de places :
Date de mise en circulation :	Valeur neuve (TTC) :
Immatriculation :	Valeur vénale (TTC) :
Puissance (en CV) :	Usage :
Source d'énergie :	Charge utile :
	Date dernière Visite Technique :

GARANTIES SOUSCRITES (automobile)(1)

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| Responsabilité civile sans passager clandestin | <input type="checkbox"/> | Vol accessoires (Montant F/CFA | <input type="checkbox"/> |
| Responsabilité civile avec passagers clandestin | <input type="checkbox"/> | Bris de glaces | <input type="checkbox"/> |
| Dommmages par accident | <input type="checkbox"/> | Recours | <input type="checkbox"/> |
| Dommmages par collision | <input type="checkbox"/> | Avance sur recours | <input type="checkbox"/> |
| Incendie | <input type="checkbox"/> | Personnes transportées-....Option... | <input type="checkbox"/> |
| Vol | <input type="checkbox"/> | Extension Personnel Salarié en P.T. | <input type="checkbox"/> |
| Vol agression | <input type="checkbox"/> | | |

Je soussigné, déclare que les réponses données ci-dessus sont sincères et exactes à ma connaissance. En cas de fausses déclarations, il sera fait application des Articles 18 et 19 du Code CIMA.

Abidjan, le

Signature du Proposant

(1) Cocher dans la case de la garantie souhaitée.

