

Précisez notamment, si vous êtes amené à transporter les biens suivants :

- Animaux vivants : lesquels ? _____
- Emballages fabriqués ou commercialisés par le proposant :
 - Nature de ces emballages : _____
- Fourrures, tapis, objets d'art, sculptures ou tableaux, antiquités, objet de curiosité ou de collection*
- Matières dangereuses et produits instables
- Marchandises en citerne
- Marchandises en vrac ou en sac : lesquelles ? _____
- Produits et denrées périssables
- Supports informatiques ou non informatiques d'informations
- Véhicules roulants, caravanes, maisons mobiles, bateaux, engins de chantier ou de travaux publics*
- Tabacs
- Marchandises, matériels, objets usagés (hors outillage, objets et effets personnels et biens en exposition)
- Marchandises, matériels des commerçants ambulants avec ou sans magasin fixe*
- Matériels informatiques et électroniques portables à usage professionnel

* Si coché, rayez les mentions inutiles

Important

Les marchandises et matériels professionnels suivants sont toujours exclus :

- Biens pris en charge au titre d'un contrat de transport.
- Billets de banque, espèces monnayées, chèques, feuillets de cartes de crédit, lingots et pièces en métaux précieux, actions, obligations, coupons, titres, papiers et valeurs en tout genre tels que chèques de voyage, de restaurant et de vacances, timbres poste et fiscaux, feuilles timbrées, billets de loterie et de jeux, titres de transport, vignettes, cartes de téléphone.
- Corps de containers.
- Marchandises et matériels tractés.
- Munitions et matériels de guerre.
- Téléphones portables, systèmes de positionnement géo-satellite, radiotéléphones, télécopieurs, citizen-band (c.b.), autoradios, lecteurs de Compact Disc et leur chargeur ainsi que leurs périphériques (haut-parleurs, amplificateurs, ...) et tous autres matériels informatiques et électroniques portables, à usage privé de l'assuré et/ou de ses préposés.

Véhicules transporteurs

Nombre de véhicules : _____ Capital garanti : _____
Nombre de véhicules : _____ Capital garanti : _____
Nombre de véhicules : _____ Capital garanti : _____

Garanties pouvant être accordées

- Accidents Caractérisés Tous Risques
- Vol en stationnement Exposition*
- Chargement/Déchargement (selon nature de la marchandise)

* Tous Risques « Exposition » seulement si le risque principal a été souscrit en Tous Risques. La garantie est limitée à 2 expositions par année d'assurance pour un capital garanti égal au double de celui garanti pour la marchandise.

Territorialité :

- France, Principautés de Monaco et d'Andorre, pays limitrophes
- Union Européenne, Suisse, Norvège, Liechtenstein

Caractéristiques générales du contrat - Signatures

Fractionnement de la cotisation : Oui Non

Si Oui : Semestriel Trimestriel Mensuel

Date d'effet souhaitée :

Date d'échéance principale demandée :

Durée du contrat : 1 an avec tacite reconduction

La protection des données personnelles

Les données personnelles collectées sont destinées aux services du responsable de traitement en charge de la gestion commerciale ou de la gestion et l'exécution de vos contrats, aux délégataires, intermédiaires en assurance, co-assureurs, réassureurs, partenaires, mandataires, sous-traitants, ou autres entités du groupe dans le cadre de l'exercice de leur mission.

Des informations vous concernant peuvent également être transmises à toutes personnes intéressées au contrat (souscripteur, assuré, adhérent et bénéficiaire, et s'il y a lieu aux responsables, aux victimes et leurs mandataires, aux témoins et tiers intéressés à l'exécution du contrat...), aux juridictions, autorités judiciaires, arbitres, médiateurs, ministères concernés, aux services en charge du contrôle tels que commissaires aux comptes, auditeurs ainsi que les services en charge du contrôle interne.

Elles peuvent également être transmises aux organismes d'assurance des personnes impliquées, organismes professionnels et fonds de garanties, ainsi qu'à toutes personnes intervenant au contrat tels qu'avocats, experts, auxiliaires de justice, officiers ministériels, enquêteurs, professionnels de santé, médecin conseils et personnel habilité, organismes sociaux.

Nous sommes susceptibles de vous adresser des offres commerciales par courrier électronique, adaptées à vos besoins. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre :

Fait à _____ le

Signature du Proposant

Signature et cachet de l'Intermédiaire