

Votre société indépendante de courtage en assurances

GARANTIE PERTES FINANCIÈRES



POUR RENVOYER VOTRE DEMANDE, MERCI DE NOUS LA RETOURNER SOIT :

• PAR COURRIER À

PMC Assurances 26 Rue de la République 36000 CHÂTEAUROUX • PAR FAX AU

02 54 22 08 24 (Tél. 02 54 35 53 20) • PAR MAIL À contact@pmc-assurances.fr



ASSURE - SOUSCRIPTEUR						
Raison sociale						
Adresse						
Ville	CP					
N° RCS						
N° client si existant :	Activités : Usage principal :					
N° contrat groupe :	Usage secondaire :					
			uno .			
	MODALI	TE DU CONTRAT				
Date d'effet : É	chéance principale :		Fractionnement : ann	uel obligatoire		
			sauf si flotte :			
	OPTION	DE GARANTIE				
DELTA "simple" : garantie de la diffé de sinistre total : option 1 DELTA "confort" : idem option 1 ou Option choisie :				ı cas		
	DESCRIPTIF DES	VEHICULES OU EN	GINS			
Pour les "flottes" de plus de 2 véhi	icules ioindre un t	ahlasu ranranant las	áláments ci-dessous			
Four les mottes de plus de 2 vem	cules joinare un t	ableau reprenant les	elements ci-dessous			
	Iv	latériel n°1	Matériel n°2			
Descriptif du Ma	atériel					
	arque			1		
Type / C	-					
	série			1		
Immatricu				1		
Carrosse				1		
Date de 1ère mise en se				1		
				•		
Taux ap						
ou minima de բ Valeur neuve ou oc						
du bien HT						
Prime and	nuelle	7)8	7.8			
	Coû	t de quittancement 7;8	15,00 €			
		•				
Joindre copie du plan de financeme	nt	Prime totale (1)+(2)+(3) =	15,00 €			
Financ	ement			1		
Mode: C = Crédit / L = Lo	easing			1		
Durée du financ				1		
Date de 1ère traite ou	ı lover			•		
Date de dernière traite ou				•		
Nom de la Société de Financ				1		
				1		
A	dresse					
, "	3,000					
N° de d	ossier			 		
Nom de la compagnie Dommag				1		
Bris de ma]		
N° de d	contrat]		

^(*) T = Tracteur C = Camion S = S/Remorque B = Benne I = Iso/Frigo A = Autres

^(**) Ajouter le montant des accessoires hors série, des aménagements professionnels et des peintures publicitaires, s'ils font l'objet du financement



TOUTE RETICENCE OU DECLARATION INTENTIONNELLEMENT FAUSSE, TOUTE OMISSION OU DECLARATION INEXACTE ENTRAINE APPLICATION, SUIVANT LES CAS, DES SANCTIONS PREVUES AUX ARTICLES L 113-8 ET L 113-9 DU CODE DES ASSURANCES.						
Je, soussigné(e), déclare ne pas avoir fait l'objet d'un redressement judiciaire et avoir répondu en conscience à toutes les questions qui précèdent, avoir contrôlé les indications et demandes portées sur la proposition et n'avoir rien dissimulé ou caché qui puisse induire en erreur quant à l'appréciation du risque. Le contrat est souscrit pour la durée du financement.						
Fait à		Le				
	Signature et cachet du courtier	(précédée de	Signature du proposant e la mention "Lu et Approuvé")			