

IPAC 64  
47 RUE DE MONCEAU

75008 PARIS

*CACHET APORTEUR*

**QUESTIONNAIRE AUTO  
IMPOSSIBLE DE TARIFER SANS RELEVÉ D'INFORMATIONS**

SOUSCRIPTEUR.....SITUATION DE FAMILLE.....

NE(E) LE.....DATE DE PERMIS DE CONDUIRE.....

ADRESSE.....

PROFESSION EXACTE.....

(si fonctionnaire : nom et adresse de l'employeur)

ARTISAN OU COMMERCE : NOMBRE D'EMPLOYES.....

(Pour commerçant, nous préciser si en boutique ou ambulant)

■ Activité exacte .....

PRECEDENTE COMPAGNIE.....

DATE DE RESILIATION.....MOTIF EXACT.....

VEHICULE.....MODELE EXACT.....PUISSANCE.....IMMAT.....

TYPE.....DATE 1<sup>ER</sup> MISE EN CIRCULATION.....GROUPE ET CLASSE.....

VALEUR DECLAREE.....

UTILISATION :

- DEPLACEMENT PRIVÉS
- BESOINS PROFESSIONNELS
- USAGE TPM (-3T5) + NS PRECISER MARCHANDISES
- DEPLACEMENT PRIVÉS ET TRAJETS
- TOURNEES REGULIERES

**AUTRE CONDUCTEUR DESIGNÉ + RELEVÉ D'INFORMATIONS**

NOM-PRENOM.....NE(E) LE.....DATE DE PERMIS.....

PROFESSION.....USAGE.....

**SI PRECEDEMMENT CONDUITE ACCOMPAGNEE : NOUS FOURNIR JUSTIFICATIF POUR  
REDUCTION DE PRIME**

**TITULAIRE DE LA CARTE GRISE : OBLIGATOIREMENT SOUSCRIPTEUR DU CONTRAT**

**SINISTRES MATERIELS SURVENUS AU COURS DES 3 DERNIERES ANNEES  
(CIRCONSTANCES DETAILLEES OBLIGATOIRES)**

.....  
.....  
.....  
.....

**SINISTRES CORPORELS (RAPPORT DE POLICE OBLIGATOIRE OU CIRCONSTANCES  
EXACTES, NATURE DES BLESSURES ET COÛT)**

.....  
.....  
.....

SANCTIONS PENALES ET/OU ADMINISTRATIVES :  OUI  NON

■ SI OUI :

- CAUSE ALCOOL (questionnaire type à demander, sauf pour Moto : REFUS)
- AUTRES MOTIFS (à préciser)  DATE ET PERIODE