



Le souscripteur

Nom Prénom	
Adresse	
CP et ville	

Renseignement sur la caravelle à assurer

Nom	
Valeur	
Année	
Port d'attache	

Votre moteur

Type de moteur	Hors bord Essence
Puissance	CV
Marque du moteur	
Année du moteur	

Garanties

Pertes et avaries, vol total, responsabilité civile, frais de retirement, vol partiel, accessoires, vêtements de mer et Annexes	Valeur du bateau :	€
	Valeur des accessoires :	€
	Valeur du moteur :	
Option :		
Vol du moteur	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Assurance de la remorque	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON Si Oui : Marque : Année : Immatriculation :

Vos antécédents

Avez-vous déjà été assuré	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si oui non de la société et n° de contrat		
Nombre de sinistres déclarés dans les 24 derniers mois précédant la souscription du présent contrat		
Avez-vous déjà été résilié par une compagnie pour sinistre ou non paiement ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Le proposant certifie sincères, et à sa connaissance véritables, les indications qui précèdent et qui serviront de base au contrat à intervenir et dont il sollicite l'établissement.

Toute réticence et toute déclaration intentionnellement fautive, toute omission ou déclaration inexacte, sont soumises, selon le cas, aux sanctions prévues aux articles L 113-8 et L 113-9 du Code des assurances.

Les informations portées sur ce document sont obligatoires, à défaut votre demande de souscription de contrat ne pourra être retenue. Ces informations sont destinées à Generali Iard, ses mandataires et réassureurs ainsi qu'aux organismes participant à la gestion du dossier.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification de vos données auprès du siège de Generali Iard.

Fait à _____, le _____

Document à adresser par mail : contact@xavierbourhis-assureur.com
par fax : 02.98.89.89.90
par courrier : Sarl Cabinet BOURHIS CS 90087 29802 BREST Cedex 2

Signature de l'adhérent