

Formulaire d'offre Chubb Masterpiece Motor

Informations du preneur d'assurance

Titre:	Prénom:	Nom de famille:
Nationalité:	Date de naissance:	Profession:
Adresse:	Détails bancaires / IBAN:	

Données du conducteur

Nom	Date de naissance	Profession	Licence Cat.	Date Permis de conduire	Expérience High Performance Véhicule (Marque / Modèle)
-----	-------------------	------------	--------------	-------------------------	-----------------------------------------------------------

reneur d'assurance

Conducteur 2

Conducteur 3

Conducteur 4

Conducteur 5

Conducteur 6

Conducteur 7

Sinistres au cours des 5 dernières années

Conducteur	Date	Montant du sinistre	Type de sinistre	Cause
		CHF		

Retraits de permis

Conducteur	Date	Durée	Raison
------------	------	-------	--------

Données du véhicule

Marque / Modèle	Cylindrée	N° Plaque	N° de matricule	1ère MC	Utilisation	Garage/ place privée	KM par an	Conducteur	*GPS - Tracking
-----------------	-----------	-----------	-----------------	---------	-------------	-------------------------	-----------	------------	-----------------

Véhicule 1

Véhicule 2

Véhicule 3

Véhicule 4

Véhicule 5

Véhicule 6

Véhicule 7

Adresse du lieu où se trouvent les véhicules, si ce n'est pas l'adresse du preneur d'assurance

Concerne les véhicules

* Ne concerne que les véhicules de moins de 10 ans et d'une valeur d'assurance supérieure à 150'000.-

Couverture souhaitée

Responsabilité civile	Casco All Risk	Couverture au lieu Casco garage	Franchise Casco	Franchise Collision	Valeur d'assurance	Assistance	Assurance accidents
-----------------------	----------------	------------------------------------	-----------------	---------------------	--------------------	------------	---------------------

Véhicule 1

Véhicule 2

Véhicule 3

Véhicule 4

Véhicule 5

Véhicule 6

Véhicule 7

Remarques:

Informations supplémentaires

Date de début d'assurance souhaitée

Possédez-vous d'autres véhicules qui ne font pas partie de la demande ? Si oui, veuillez les énumérer ci-dessous: Oui Non

Je confirme que j'ai déclaré à l'assureur le questionnaire ci-dessus ou en réponse à toutes autres questions écrites, et tous les faits qui sont importants pour l'appréciation du risque, tels qu'ils sont ou doivent être connus.

Avis légal

Art. 4 LCA (VVG) – Déclarations obligatoires – Règles générales

1 Le proposant doit déclarer à l'entreprise d'assurance, au moyen d'un questionnaire ou en réponse à toute autre question, tous les faits importants pour l'appréciation du risque qu'il connaît ou qu'il doit connaître. Les questions de l'entreprise d'assurance et la communication du proposant doivent être transmises par écrit ou par tout autre moyen permettant d'en établir la preuve par un texte.

2 Sont importants tous les faits de nature à influencer sur la détermination de l'entreprise d'assurance de conclure le contrat ou de le conclure aux conditions convenues.

Art. 6 LCA (VVG) - Réticence, ses conséquences – Règles générales

1 Si, lorsqu'il a répondu aux questions visées à l'art. 4, al. 1, celui qui avait l'obligation de le faire a omis de déclarer ou a déclaré inexactement un fait important qu'il connaissait ou qu'il devait connaître (réticence) et sur lequel il a été questionné, l'entreprise d'assurance est en droit de résilier le contrat par écrit ou par tout autre moyen permettant d'en établir la preuve par un texte. La résiliation prend effet lorsqu'elle parvient au preneur d'assurance.

Avis de protection des données

Nous utilisons les renseignements personnels que vous nous fournissez [ou, le cas échéant, à votre courtier d'assurance] à des fins de souscription, d'administration des polices, de gestion des sinistres et d'autres fins d'assurance, comme nous l'avons décrit plus loin dans notre politique de confidentialité principale, disponible ici www.chubb.com/ch-en/footer/privacy-policy.html

Avis Marketing

Nous utilisons les renseignements personnels que vous nous fournissez [ou, le cas échéant, à votre courtier d'assurance] à des fins de souscription, d'administration des polices, de gestion des sinistres et d'autres fins d'assurance, comme nous l'avons décrit plus loin dans notre politique de confidentialité principale, disponible ici www.chubb.com/ch-en/footer/privacy-policy.html

Chubb. Insured.SM