



**INFORMATIONS ET CONSEILS PRÉALABLES À LA CONCLUSION D'UN
CONTRAT D'ASSURANCE FOURNIS PAR DIOT MONTAGNE ASSURANCES
EN APPLICATION DU CODE DES ASSURANCES**

(Articles L520-1 et R520-1)

VEHICULE

DIOT MONTAGNE ASSURANCES - Siège social : 298 Avenue Maréchal Leclerc - 73700 BOURG ST MAURICE enregistré auprès de l'ORIAS sous le N° 07 022 501 www.orias.fr sous le contrôle de l'ACPR (Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution) sis 61 rue Taitbout - 75436 PARIS CEDEX 09.

Notre cabinet de courtage exerce selon les dispositions prévues à l'article L520-1-II-b du Code des Assurances, c'est-à-dire que notre proposition est issue du catalogue produit des organismes assureurs partenaires de notre cabinet qui en supportent les risques avec qui nous n'avons aucun lien capitalistique et dont les noms sont disponibles sur le document informations relatives à mon activité de courtier.

LE CLIENT

Nom Prénom

Résidence fiscale

CP : Ville :

N° de téléphone : Fixe :
Portable :

Courriel :

Né(e) le ___/___/___ à Nationalité :

Sexe : Femme Homme

Profession :

VOUS NOUS AVEZ CONTACTÉ POUR SOUSCRIRE UN CONTRAT "VEHICULE" :

Marque : Modèle : Version :

Dates : d'achat : ___/___/___ de 1^{ère} mise en circulation : ___/___/___

Valeurs : d'achat : € neuve : €

Achat : Crédit LLD - LOA Autre

Nombre de chevaux fiscaux : Cylindrée :

Energie : Essence Diesel GPL

Nombre de kilomètres parcourus par an : Usage :

Lieu de garage : (CP - Ville)

Type de garage : Individuel Collectif
 Clos et couvert Clos et non couvert Pas de parking

Conducteur : Date de naissance : ___/___/___
Date d'obtention du permis de conduire : ___/___/___ Type de permis :

Permis en cours de validité Oui Non

Avez-vous eu un retrait de permis Non oui, pour le motif

Avez-vous eu une suspension de permis Non oui, pour le motif

Antécédents : Bonus actuel : depuis le ___/___/___ Assuré depuis plus de 3 ans : oui
 non

Résilié par un autre assureur au cours des 3 dernières années : non oui, pour quel motif

Sinistres déclarés au cours des 3 dernières années :

Date	Nature	% de responsabilité
___/___/___
___/___/___
___/___/___

Garanties souhaitées :

- Responsabilité Civile – Défense Pénale et recours suite à Accident
 - Assistance, sans franchise kilométrique : oui non
 - Véhicule de remplacement Protection du conducteur
 - Vol – Incendie Bris de Glaces
 - Dommages Tous Accidents ("tous risques") Protection du conducteur
 - Pannes mécaniques
 - Equipements et/ou aménagements, valeur à garantir : €
 - Contenu, privé ou professionnel, valeur à garantir €
 - Valeur à neuf Valeur majorée
- Niveau de franchises : Bris de glace : _____ € / Générale : _____ €

GARANTIES ACTUELLES

Automobile/ moto oui non Après de quel organisme/société ?

DÉCISION DU CLIENT

Le client **accepte** **refuse** **expressément de souscrire au(x) produits :** à effet du

 Automobile/moto ___/___/___

qui répond(ent) à ses besoins et exigences.

qui ne répondent pas à ses besoins et exigences.

Conformément aux dispositions de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition pour motifs légitimes sur l'ensemble des données vous concernant que vous pouvez exercer sur simple demande auprès de DIOT MONTAGNE.

Vous certifiez avoir pris connaissance et avoir accepté expressément les écarts éventuels entre les garanties proposées et les besoins exprimés.

Le client reconnaît avoir bénéficié de toutes les informations et conseils avant la souscription du(des) contrats et avoir pris connaissance du présent document préalablement à la signature du(des) contrat(s) d'assurance(s) proposé(s) ci-dessus.

Fait à, le ___/___/___

Signature du client, précédée de la mention "Bon pour accord"

Signature du Conseiller