

FORMULAIRE PACKAGE MECANICIEN

RESPONSABILITE CIVILE & PREVOYANCE

LE SOUSCRIPTEUR	DOCUMENTS A FOURNIR IMPERATIVEMENT POUR CHAQUE DEMANDE : - EXTRAIT K-BIS - CV
Titre/ Nom, Prénom : _____	
Du souscripteur : _____	
Date de naissance : <input style="width: 150px;" type="text"/> Lieu de naissance : _____	
Adresse : _____	
Code postal/ Ville : <input style="width: 100px;" type="text"/> _____	
Situation familiale : _____	
Téléphone : <input style="width: 150px;" type="text"/>	E-mail : _____

FORME JURIDIQUE	
<input type="checkbox"/> En nom propre	<input type="checkbox"/> En société, précisez
N° SIREN/SIRET : <input style="width: 200px;" type="text"/>	

ACTIVITÉ PRINCIPALE EXERCÉE : ENTRETIEN ET REPARATION DE VEHICULES DE COMPETITION POUR ECURIES DE COURSES
Activité(s) secondaire(s) éventuelle(s) : _____

CHIFFRE D'AFFAIRES HORS TAXE	
▶ Il convient de ventiler le chiffre d'affaires selon les principaux postes de comptes produits du Plan comptable des professionnels de l'automobile. <i>*En cas de création, retenir le chiffre d'affaires prévisionnel.</i>	
	Du <input style="width: 100px;" type="text"/> Au <input style="width: 100px;" type="text"/>
Comptes produits plan comptable (704) réparations, carrosserie etc ...	
(706) services	
TOTAL	
REVENUS ANNUELS : _____	

Nous vous remercions du soin apporté à remplir ce formulaire, et à le compléter suivant vos propres besoins.	
Vous certifiez exactes les déclarations de la présente proposition qui pourront constituer la base d'un contrat d'assurance et reconnaissez avoir pris connaissance du texte des articles L.113.8 et L.113.9 du Code des Assurances.	
Vous vous engagez à nous déclarer tout élément susceptible de modifier notre appréciation du risque et qui surviendrait postérieurement à la remise de la présente proposition, notamment tout événement susceptible de mettre en jeu les garanties de l'éventuel contrat.	
Fait à _____ ,	« lu et approuvé »
Le _____	Signature et cachet du proposant