

# Demande d'assurance moyens de transport



## A. Renseignements généraux

Nom, nom d'alliance ou avant premier mariage, prénom  
(ou raison sociale), adresse complète

Lieu de stationnement

**N° de tél.**

**Date de naissance**

**N° TVA/IDE**

**E-mail**

Commune N°

N° d'assurance

En remplacement du n°

## B. Moyens de transport

B1 Véhicules à moteur

B2 Bateaux

B3 Avions

B4 Remorques



**Assurance à la valeur actuelle,  
sauf pour les remorques en valeur à neuf.**

**Joindre, svp, une copie du permis de circulation, même annulé.**

Genre B1/2/3/4	Marque et type	Année de construction	N° de plaques immatriculation	Somme assurée (arrondie à la centaine sup.)
				CHF
				CHF
				CHF
				CHF
				CHF
				CHF

## C. Assurances complémentaires

C1 Frais de déblaiement CHF

C2 Marchandises en transport CHF

C3 Effets personnels CHF

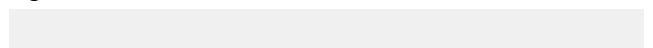
**Total final (rubriques B et C) CHF**

**Pour les caravanes et les mobile homes, voir au verso**

Lieu

Date

Signature-s de-s assuré-e-s



## A. Renseignements généraux

Nom, nom d'alliance ou avant premier mariage, prénom  
(ou raison sociale), adresse complète

Lieu de stationnement

**N° de tél.**

**Date de naissance**

**N° TVA/IDE**

**E-mail**

Commune N°

N° d'assurance

En remplacement du n°

## D. Caravanes et mobile homes (valeur actuelle)

**Joindre, svp, une copie du permis de circulation, même annulé.**

Objet-s assuré-s (caravane, mobile home, cellule de camping)	Année de construction	N° de plaques immatriculation	Somme assurée (arrondi à la centaine sup.)
Marque, modèle			CHF CHF
Auvent, autres accessoires et installations extérieurs			CHF
Contenu de la caravane, du mobile home, de la cellule de camping			CHF

## E. Assurances complémentaires

E1 Frais de déblaiement CHF

**Total final (rubriques D et E) CHF**

## F. Remarques

Je renonce à assurer ma caravane / mon mobile home et son contenu contre les éléments naturels

Lieu

Date

Signature-s de-s assuré-e-s

\_\_\_\_\_