

**QUESTIONNAIRE D'ASSURANCE DOMMAGES AUX VEHICULES DE COMPETITION**
*(servant de base à l'établissement d'un éventuel contrat)*
**LE PROPOSANT**
*(sera le preneur d'assurance si le contrat est souscrit)*

Adresse ..... Tel .....

..... Fax .....

Forme juridique  Nom propre   SARL   Autres  Email .....

Nom et Prénom (si nom propre) .....

Raison sociale (si constitution en Société) .....

Représentée par  Mme   Mlle   M.  .....

Fonction .....

**LE VEHICULE**

**Marque, Modèle et Type de véhicule:** .....

**Numéro d'immatriculation:** .....

**Numéro de châssis:** .....

**Valeur réelle du véhicule:** .....

**Valeur(s) assurée(s) souhaitée(s) :** .....

**Nom du propriétaire du véhicule:** .....

Adresse ..... Tel .....

..... Fax .....

**L'EQUIPAGE**

**Nom et prénom du pilote :** .....

**Nom et prénom du copilote :** .....

**Antécédents "sinistres" du pilote (sur les 3 dernières années) :**

<i>Date du sinistre</i>	<i>Compétition concernée</i>	<i>Véhicule sinistré</i>	<i>Montant indemnisé</i>

**COMPETITION(S) CONCERNEE(S)**

**Type de compétition (rallye, rallye VHC, course de côte, etc.) :** .....

**Niveau de la compétition (régional, coupe de France, etc.) :** .....

**Nombre total d'épreuves de la compétition :** .....

**Nombre d'épreuves à assurer:** .....

Signature du Proposant.....

**Détail des épreuves:**

<i>Nom de l'épreuve :</i>	<i>Début :</i>	<i>Fin :</i>	<i>Nombre de Kms d'Epreuves Spéciales :</i>

**EXTENSION(S) DE GARANTIE:****Souhaitez-vous couvrir les phases d'essais privés?**oui non 

Si oui, merci de préciser:

<i>Lieu prévu de l'essai :</i>	<i>Début :</i>	<i>Fin :</i>	<i>Particularité :</i>

**Souhaitez-vous couvrir l'incendie spontané du véhicule?**oui non **Souhaitez-vous couvrir le Vol du véhicule?**oui non **Souhaitez-vous couvrir l'annulation de(s) la compétition(s) ou de votre participation ?**oui non 

Je soussigné, ....., agissant en qualité de ..... certifie que toutes les déclarations ou réponses faites au présent questionnaire pour servir de base à un éventuel contrat, qu'elles aient été écrites par moi ou par un tiers, sont sincères et, à ma connaissance, véritables.

Je déclare ne pas ignorer que les articles L 113-8 et L 113-9 du Code des Assurances sont applicables si, dans l'appréciation du risque, l'Assureur a été induit en erreur par suite de fausses déclarations intentionnelles ou non intentionnelles de ma part.

Fait à ....., le .....  
(Signature et cachet)