

FORMULAIRE DE DEMANDE D'OFFRE CASCO PASSION

Nom	Prénom
Rue et n°	CP/Localité
Tél. portable	E-mail
Date de naissance	Nationalité

Indication sur le(s) véhicule(s) à assurer

Marque	Modèle
Année	N° de matricule
Kilométrage	N° de plaque <i>(si immatriculé)</i>
Valeur du véhicule, variante d'assurance souhaitée :	
Variante A = en valeur agréée à l'aide d'une estimation établie par un expert **	
Variante B = en valeur déclarée, indication de la valeur : CHF <input type="checkbox"/>	
Marque	Modèle
Année	N° de matricule
Kilométrage	N° de plaque <i>(si immatriculé)</i>
Valeur du véhicule, variante d'assurance souhaitée :	
Variante A = en valeur agréée à l'aide d'une estimation établie par un expert ** <input type="checkbox"/>	
Variante B = en valeur déclarée, indication de la valeur : CHF <input type="checkbox"/>	
Marque	Modèle
Année	N° de matricule
Kilométrage	N° de plaque <i>(si immatriculé)</i>
Valeur du véhicule, variante d'assurance souhaitée :	
Variante A = en valeur agréée à l'aide d'une estimation établie par un expert ** <input type="checkbox"/>	
Variante B = en valeur déclarée, indication de la valeur : CHF <input type="checkbox"/>	
** le cas échéant les frais d'expertise seront partagés	

Indication sur le(s) lieu(x) d'entreposage

Lieu d'entreposage 1	Désignation
Moyens d'extinction	Voisinage aggravant
Système d'alarme : Anti-effraction <input type="checkbox"/> Incendie <input type="checkbox"/>	Type de construction
Lieu d'entreposage 2	Désignation
Moyens d'extinction	Voisinage aggravant
Système d'alarme : Anti-effraction <input type="checkbox"/> Incendie <input type="checkbox"/>	Type de construction
Lieu d'entreposage 3	Désignation
Moyens d'extinction	Voisinage aggravant
Système d'alarme : Anti-effraction <input type="checkbox"/> Incendie <input type="checkbox"/>	Type de construction

Suggestion de couvertures d'assurance

MINI	CONFORT	MAXI
Casco partielle	Casco partielle Casco collision	Casco partielle Casco collision Dommages de parc Objets emportés Dommages mécaniques Dommages à un ensemble
Sans option	Options <input type="checkbox"/> Responsabilité civile <input type="checkbox"/> Dommages de parc <input type="checkbox"/> Objets emportés	Option <input type="checkbox"/> Responsabilité civile
<input type="checkbox"/> Je demande une offre MINI	<input type="checkbox"/> Je demande une offre CONFORT	<input type="checkbox"/> Je demande une offre MAXI

Détails des couvertures d'assurance

	Franchise	Somme assurée
Casco partielle	sans franchise	Valeur du véhicule
Casco collision	franchise CHF 500.00	Valeur du véhicule
Dommages de parc	sans franchise	<input type="checkbox"/> CHF 10'000.00 ou <input type="checkbox"/> CHF 20'000.00
Objets emportés	sans franchise	CHF 5'000.00
Dommages mécaniques	sans franchise	<input type="checkbox"/> CHF 15'000.00 ou <input type="checkbox"/> CHF 25'000.00
Dommages à un ensemble	sans franchise	CHF 10'000.00
Responsabilité civile	sans franchise	CHF 100'000'000.00

Veillez joindre les documents suivants à votre demande

- Contrat d'achat de chaque véhicule
- Photos permettant de confirmer l'état de carrosserie de chaque véhicule ainsi que le numéro de châssis
- Expertise (si existante)
- Carte grise (si existante) ou formulaire 13.20
- Numéro de moteur et de boîte de vitesse (si reconnaissable)
- Carnet d'entretien (copie)

Lieu, date

Signature

Veillez transmettre ce formulaire à : casco@tsm.ch