

**Demande de garantie V.S.P. Loueurs**

**Loueur souscripteur :**

Société :

Adresse

Code Postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune :

Tel :

Fax :

Mail :

**Le conducteur locataire : Toute personne de plus de 16 ans et moins de 75 ans**

⚠ **Attention !** : A partir de 75 ans et jusqu'à 80 ans, location autorisée sur présentation d'un certificat médical d'aptitude à la conduite, datant de moins de 15 jours à dater du jour de location, **à produire en cas de sinistre**

⚠ **Attention !** Le B.S.R. (Brevet de Sécurité Routière **option quadricycle léger**), est obligatoire pour tous les conducteurs qui sont nés après le 31/12/1987, âgés de 16 ans **ou plus** et qui n'ont pas (ou plus) le permis de conduire, **à produire en cas de sinistre**

**Le Véhicule à garantir : (Propriété du loueur) :**

Marque :

Modèle :

Type mines :

Immatriculation :

Puissance Fiscale :

CV

Date de 1ere mise en circulation :

/

/

**Date d' effet et fractionnement :**

Date de prise d'effet souhaitée	Fractionnement
Jour / Mois / Année      Heure  ..... / ..... / .....	<b>Γ Annuel : 1 852 € TTC    Γ Semestriel : 961 € TTC</b> <b>Γ Mensuel : 166 € TTC</b> Prélèvement mensuel. (Le premier trimestre est payable par chèque à l'ordre de pact-office)

**Formule de garantie (Unique) Franchise 2.000 €**

«Tous risques»	
. Responsabilité Civile	. Vol, Incendie (Franchise 2.000 €)
. Défense & Recours	. Bris de glaces
. Garantie personnelle du conducteur	. Dommages Tous Accidents (Franchise 2.000 €)
(Tous usages) Zone tarif : France métropolitaine hors CORSE	

Les garanties seront souscrites auprès de La Parisienne Assurances, Entreprise privée régie par le Code des Assurances - Siège social : 30, rue des Epinettes 75 017 Paris - Société Anonyme au capital de 4 397 888 €. Le proposant certifie que les renseignements ci-dessus qui serviront à l'établissement du contrat sont à sa connaissance exacts.

Toutes réticence, fausse déclaration intentionnelle, omission ou déclaration inexacte pourrait entraîner la nullité du contrat ou exposer l'assuré à supporter la charge de tout ou partie des indemnités résultant d'un sinistre automobile (art L113.8 & L 113.9 du code des assurances). Le proposant reconnaît que la présente demande de garantie vaut proposition d'assurance et que l'acceptation du risque par l'Assureur est déterminée par les déclarations et informations ci-dessus.

**Fait à**

**le**

**Signature du loueur proposant :**

**À Pour assurer votre voiture sans permis adressez nous par fax au 04 72 40 99 96 :**

- . Cette **demande de garantie** complétée et signée par le proposant
- . La photocopie lisible de la **carte grise** au nom du proposant
- . La copie du **chèque** (ordre Pactoffice) correspondant au fractionnement choisi ( 1.852 €, si annuel ou 961 €, si semestriel ou 166 € si mensuel )
- . **L'autorisation de prélèvement** complétée et signée & le **R.I.B.** (si fractionnement mensuel)

Vous recevrez (par fax et courrier) la carte verte temporaire confirmant la garantie.

A réception des documents originaux et du chèque de règlement le loueur recevra la carte verte définitive, le contrat et les conditions générales.

B.P 5004 9 place Benoît Crépu 69245 Lyon Cedex 05 Tél. + 33 (0)4 72 41 13 54 Fax + 33 (0)4 72 40 99 96

[office-assurance@pactoffice.fr](mailto:office-assurance@pactoffice.fr)

[www.pactoffice.fr](http://www.pactoffice.fr)

SARL au capital de 24000 €- Société de courtage d'assurance - Siret 404 195 851 00013 - APE 6622 Z - ORIAS 07 000260

Garantie financière et responsabilité civile professionnelle conformes aux articles L 530-1 et L 530-2 du Code des Assurances

## Demande de prélèvement à adresser à **pactoffice**

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM ET ADRESSE DE FACTURATION DU DEBITEUR			

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
<b>pactoffice</b> <b>bp 5004</b> <b>69245 Lyon cedex 05</b>

COMPTE A DEBITER			
Code Etabliss.	Code Guichet	N° de compte	Clé R.I.B.

NOM ET ADRESSE de l'établissement Teneur du Compte à débiter

Date :

**Signature :**

Prière de renvoyer cet imprimé à **pactoffice**, le créancier, en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE) en précisant bien **l'adresse de l'agence bancaire**

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 88-10 du 1/4/80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

" .....

## Autorisation de prélèvement à adresser à **votre banque**

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous.

En cas de litige sur le prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL  
D'EMETTEUR

**510861**

NOM ET ADRESSE DE FACTURATION DU DEBITEUR			

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
<b>pactoffice</b> <b>bp 5004</b> <b>69245 Lyon cedex 05</b>

COMPTE A DEBITER			
Code Etabliss.	Code Guichet	N° de compte	Clé R.I.B.

NOM ET ADRESSE de l'établissement Teneur du Compte à débiter

Date :

**Signature :**