

Code Apporteur :



Note de présentation – Alcoolémie

Joindre obligatoirement le relevé d'informations sur 3 ans et faxer au : 04 72 40 99 96

Nom du souscripteur :

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

Date de naissance : / / Date de permis : / / Profession :

Salarié Artisan-Commerçant Libérale Fonctionnaire Retraité Sans profession Etudiant

Statut matrimonial : C/D/V M Infirmité/Maladie gravee Oui Non Nature infirmité/Maladie :

Nombre d'accidents durant les 36 derniers mois : [ ] dont corporel : [ ] dont Vol/Incendie : [ ]

Assuré à son nom : Oui Non Depuis le : / /

Oui Non Condamnation pour refus d'obtempérer, défaut d'assurance, délit de fuite suite à un sinistre corporel

Oui Non Conducteur de moins de 25 ans responsable d'un accident avec décès

Oui Non Résilié par précédente compagnie : si oui Date de Résiliation : / / En l'absence d'information, aucune étude ne sera communiquée. Compléter le ou les pavés relatif (s) aux antécédents du client.

Description du risque : ( Joindre copie du jugement ou minute du tribunal)

Nombre de tests positifs d'alcoolémie depuis 5 ans : 1 2 3

Nombre de sinistres corporels au cours des 3 dernières années : 1 2 3

Le test d'alcoolémie a été effectué suite à : Accident avec blessé Accident sans blessé Sans accident

L'absorption d'alcool a été faite à l'occasion de circonstances : Professionnelles Privées

Quel a été le taux relevé lors de la prise de sang : de 0,50 à 0,79 g/mille de 0,80 à 1,99 g/mille > ou égal 2 g/mille

Votre permis a-t-il été annulé : Oui Non

Votre permis a-t-il été suspendu : Oui, <6 mois Oui, 6 à <12 mois Oui, 12 à <18 mois Oui, >18 mois Non

C.R.M. : [ ][ ][ ] à reprendre Ancien C.R.M. : [ ][ ][ ] à l'échéance du : / /

Sinistres causés ou subis au cours des 3 dernières années, arrêtés à ce jour, sans omettre les accidents survenus avec des véhicules n'appartenant pas au proposant :

Table with 5 columns: Date, Nature (M-Matériel/C-Corporel), % R.C., Circonstances précises, P.V. 0/N

Véhicule :

Marque : Modèle : Version : Type Mines :
GTA : Groupe[ ][ ] Classe [ ][ ] Date mise en circulation : / /
Immatriculation ; Puissance CV

Code postal stationnement : [ ][ ][ ][ ][ ] Ville : ..... Garage Oui Non Remorque Oui Non

Usage : Promenade/Trajet Promenade Affaires Tous déplacements

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 www.pactoffice.fr

CARENE ASSURANCES - Société de courtage d'assurance - SA au capital de 7.028.389 € - 652 044 249 RCS Paris -
Siège social : 53 rue d'Hauteville, 75010 PARIS - APE 6622 Z - ORIAS 07 000 004 - www.orias.fr

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

**Mandat d'étude, de placement  
et de confidentialité**

Je soussigné .....

AGISSANT EN QUALITE DE .....

Donne mandat à Pactoffice pour l'étude et dans le cas de votre accord, la mise en place des garanties suivantes :

**Automobile Alcoolémie**

Ce mandat porte accord de confidentialité réciproque pour l'ensemble des données échangées. Ce mandat remplace tout mandat antérieur.

Fait à ..... le .....

**Signature et Cachet :**

Nous vous informons que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au traitement de la présente demande. Elles pourront aussi être utilisées, sauf opposition de votre part, dans le but de prospection pour les produits distribués par PACTOFFICE en France (assurances, produits financiers et services). Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978, telle que modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, de suppression et d'opposition relatif aux données vous concernant, - soit en adressant un e-mail à l'adresse : [informatique.et.libertes@pactoffice.fr](mailto:informatique.et.libertes@pactoffice.fr).

- soit en adressant un courrier auprès de :

PACTOFFICE – Informatique et Liberté – 9 Place Benoît Crépu – BP 5004 – 69245 Lyon CEDEX 05

Je m'oppose à toute prospection

J'accepte la prospection par e-mailing