

**Code apporteur :**

Nom du souscripteur : .....

Adresse : .....

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

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Date de permis : ..... / ..... / .....

Profession du conducteur et/ou activité de la société : .....

**Situation familiale :**

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

Si Résilié par précédente compagnie , merci de tarifier par le biais de notre produit aggravé sur votre accès courtier

C.R.M. : [ ][ ][ ][ ][ ] à reprendre

Ancien C.R.M. : [ ][ ][ ][ ][ ]

à l'échéance du : ..... / ..... / ..... Si 50 %, depuis combien d'année : .....

**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 :**

Date	Nature : M - Matériel/C - Corporel	% R.C	Circonstances précises	P.V. 0/N

**Véhicule :**

Marque : ..... Modèle : ..... Version : .....

Type Mines : ..... GTA : .....

Date mise en circulation : ..... / ..... / .....

Immatriculation : ..... Puissance : .....

CV : ..... poids : ..... T .....

Code postal stationnement : [ ][ ][ ][ ][ ] Commune : .....

- Garage  Oui  Non
- Box individuel  Oui  Non
- Mode d'achat :  Crédit  Leasing  Longue durée  Autre

**Usage :**

---

- Promenade/Trajet
- Promenade
- Affaires
- Tous déplacements

Si usage professionnel, valeur du matériel professionnel transporté : .....

- Taxi
- Ambulance

Si taxi ou ambulance :

- Valeur des aménagements professionnels : .....
- Valeur du véhicule : .....

**Garanties :**

---

- RC/ DR
- 1 + BDG, Si BDG
- Avec franchise
- Sans franchise
- 2 + Vol + incendie
- 3 + DTA

**Options :**

- Assistance  0 Km  30 kms
- Garantie du conducteur
- moins de 8 000 Kms par an kilométrage au compteur : .....

Prime actuelle : .....

Prime souhaitée : .....

Nous recueillons vos données personnelles et les utilisons pour la gestion de cette demande. Elles sont destinées prioritairement à Carene assurances, ses services et partenaires. Vos informations personnelles nous aident à mieux vous connaître et ainsi à vous proposer des solutions et services qui correspondent à vos demandes. Nous les conserverons tout au long de notre relations commerciale et au-delà pendant le délai de prescription. Vous gardez bien sûr la possibilité d'y accéder, de demander leur modification, rectification, portabilité ou effacement et de vous opposer à leur utilisation. Vous pouvez également prendre contact avec le responsable des données personnelles pour toute information ou contestation (loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978). Pour cela, il vous suffit d'adresser une demande écrite, par courrier à DPO - Carene assurances – 92 rue de Richelieu - 75002 Paris, par e-mail à : dpo@carene.fr. Vous pouvez également vous adresser à la CNIL. Le ciblage des offres commerciales peut être automatisé et basé sur votre profil. Protéger nos clients et nous protéger nous-mêmes est au cœur de la politique de maîtrise des risques de Carene assurances et de ses partenaires et de la lutte anti-fraude. Aussi, nous gardons la possibilité de vérifier ces informations et de saisir, si nécessaire, les autorités compétentes.

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

Je soussigné, .....

Agissant en qualité de .....

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

- **Automobile**

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 :