

Code apporteur :

Nom du souscripteur :

Adresse :

Code Postal : **Commune:**

Date de naissance : / / **Date de permis A :** / / **Date de permis B :** / /

Salarié Artisan-Commerçant Libérale Fonctionnaire Retraité Sans profession Etudiant

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

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

Dans les 2 dernières années : Retrait ou Suspension de permis supérieur à 24 mois Oui Non

Dans les 5 dernières années : Sinistre responsable en état d'ivresse Oui Non

Compléter le ou les pavés relatif (s) aux antécédents du client.

C.R.M. Moto : **l'échéance du :** / / **C.R.M. Auto :** **à l'échéance du :** / /

Sinistres Automobile et Moto 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	Automobile ou Auto	P.V. 0/N

Moto à garantir

Marque : **Modèle :** **Version :** **Type CG:**

GTA : **Groupe** **Classe** **Date mise en circulation :** / /

Immatriculation : **Cylindrée :**

Catégorie :

Code postal stationnement : **Ville :** **Garage :** Oui Non

Moto assurée précédemment (mentions obligatoires en cas d'antécédents):

Marque : **Cylindrée :** **Version :** **Type Mines:**

GTA : **Groupe** **Classe** **Immatriculation :**

Usage et Garanties

Usage : Promenade / Trajet Promenade Affaires Tous déplacements coursier / livreur

Garanties : RC / DR / Garantie Conducteur Bris d'optique Incendie / vol dom. collision Dom. tous accidents

Prime actuelle : **Prime souhaitée :**

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 :

- **Moto**

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 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