

Cachet Cabinet

N° Orias :

_____ Votre étude personnalisée _____

Le présent document est établi conformément aux articles L 520-1 et R 520-1 à R520-2 du code des assurances. Il a pour finalité de définir vos besoins afin de vous proposer le contrat le plus adapté à votre situation. Vous y trouverez des informations réglementaires relatives à notre cabinet.

Nom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____ _____	
CP – Ville : _____	
Tél : _____	E mail : _____

- **Le contrat d'assurance souhaité :** moto
- **Votre véhicule (modèle / marque / année)**

➤ **Les Garanties que vous souhaitez :**

- Responsabilité Civile – Défense Recours
- Protection juridique motard
- Dépannage accident
- Vol/incendie
- Dommages collision
- Dommages tous accidents
- Equipement de protection
- Casse mécanique
- Assistance panne 0km
- Individuelle conducteur
- Individuelle conducteur +
- Accessoires +

➤ **Date d'effet souhaitée :** ____ / ____ / ____

➤ **Usage du véhicule :**

- Promenade Promenade – trajet travail Affaires

➤ **Notre proposition Commerciale** _____

La solution qui vous est proposée tient compte des besoins que vous avez exprimés.

Nous vous proposons de souscrire le contrat : _____ en formule _____, commercialisé par la société April Moto.

Vous pouvez demander de la modifier, notamment en fonction de votre budget disponible.

Nous attirons votre attention sur l'importance de la sincérité des réponses que vous avez apportées aux questions posées par l'assureur. Toute fausse déclaration peut vous exposer à une annulation de votre contrat et à l'absence de couverture en cas de sinistre.