Demandez-nous un devis Cargo Fleet

De la part de : ..... **à l'attention de :** .....

Société : ..... Date de création : .....

Code Siret |_|_|_|_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_| Code APE |_|_|_|_|

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Nom : ..... Fonction : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Chiffre d'affaires total annuel ..... € HT

L'une de vos filiales ou succursales bénéficiera-t-elle des garanties ? ❑ oui ❑ non

Si oui indiquer son chiffre d'affaires ..... € HT

Sinistralité des 3 derniers exercices clos

		Montants en € (y compris évaluations mais franchise non déduite)			
Exercice	Nombre	Accidents caractérisés	Vols - Manquants - Non livraison	Casse	Autres, précisez

Caractéristiques des marchandises

❑ Nature des marchandises transportées : .....

Emballage des marchandises :

❑ Carton simple ❑ Carton renforcé ❑ Caisse bois ❑ Sac ❑ Fût ❑ Palette ❑ Berceau ❑ Fardeau ❑ Autres

Type de trafics assurés (*)	Incoterm	Etendue territoriale (pays de destination ou de provenance)	Montant annuel HT de chacun des trafics

(*) achats, ventes, sous-traitance, liaisons inter-usine, SAV, autres.

Mode de transport :

❑ Transporteur public routier de marchandises ❑ Rail ❑ Envois postaux ❑ Voie maritime ❑ Voie aérienne

Nature des envois postaux : ..... (exclusion paquet poste ordinaire)

Maximum assuré :

- par moyen de transport : navire : ..... avion : ..... camion : ..... train : .....
- limite par colis postal : par envoi : ..... par colis : .....
- par sinistre ou événement : .....

Garanties souhaitées

1) Risques ordinaires

❑ F.A.P. Sauf..."Accidents Caractérisés" - Non livraison/vol total - Chute au chargement/déchargement.

❑ Tous Risques

2) Risques de guerre

❑ "Bout en Bout" ❑ "Waterborne / TFA"

Assureur actuel : .....

Echéance du contrat : |_|_| |_|_| 2 0 0

Ces données sont nécessaires au traitement de votre demande. Elles peuvent être utilisées, sauf opposition de votre part, à des fins commerciales : si vous ne le souhaitez pas, vous pouvez cocher la case ci-dessous. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression auprès du Service Réclamations Clients MMA - 10, boulevard Alexandre Oyon - 72030 Le Mans Cedex 9.

❑ Je ne souhaite pas recevoir d'offre commerciale.

Date et signature :