ASSURANCES SUARL

QUESTIONNAIRE D'APPRECIATION DES RISQUES ET DE TARIFICATION « FACULTES »

Nom et Adresse de l'entreprise (ou du proposant) :
Nature de l'activité :
Chiffre d'affaire à l'import du dernier exercice en FCFA :

DESCRIPTION DES MARCHANDISES A ASSURER

Désignation et nature :
Spécificités de la marchandise (fragilité, périssable, dangerosité) :
Conditionnement et nature des emballages (vrac, carton, cont. De groupage ou de bout en bout, caisse, fût en bois) :
.....

CONDITIONS D'ASSURANCE SOUHAITEES

Risques Ordinaires

* FAP/Sauf oui non
* Tous Risques oui non
* Autres garanties :

Risques de guerre oui non

Type de contrat souhaité (Police au voyage, d'abonnement.) :

VALEURS ASSUREES

Plein par expédition en FCFA :

DESCRIPTION DU VOYAGE A COUVRIR

De : A :
Voyage direct, sans séjours intermédiaires : oui non
Si séjour intermédiaire, lieu et durée :
Mode(s) de transport utilisé(s)

* Maritime oui non
* Aérien oui non
* Terrestre oui non
* Fluvial oui non

Nom des transporteurs habituels :
Nom et type du navire transporteur :
Ligne régulière Navire affrété

Ports habituels de chargement ou déchargement :

ANTECEDENTS DU RISQUE

Le risque proposé a-t-il déjà été assuré ? oui non
Si oui, nom de l'assureur :
Statistiques des 3 dernières années (primes et sinistres) :
Pour quel motif l'assurance a-t-elle Plis fin ? :
.....
Fait à : Le
LE PROPOSANT L'ASSUREUR CONSEIL

Contact : 243 065 138 / 696 948 254 / 679 235 500
Email : saz.amt@cm.sanlamallianz.com