



JEAN VERHEYEN
SINCE 1919

DEMANDE DE PRISE DE CONTACT

ASSURANCE

« TRANSPORT

COMPTE PROPRE »

S.A. JEAN VERHEYEN

TEL : +32-2-250.63.11

transport@verheyen.be

VOUS ÊTES : <input type="radio"/> Courtier d'assurance <input type="radio"/> Une personne morale <input type="radio"/> Une personne physique	
COORDONNÉES DU COURTIER D'ASSURANCE :	
PRENEUR D'ASSURANCE :	
Adresse :	
E-mail et téléphone :	
Numéro d'entreprise :Compte en banque :	
ACTIVITÉ DU PRENEUR :	
Description précise de la marchandise à assurer et de l'activité de l'assuré :	
TRANSPORTS :	
Pays dans lesquels les transports ont lieu (p.ex. uniquement la Belgique):	
Maximum à assurer par moyen de transport :	
Nombre de véhicules propres à couvrir et leur immatriculation :	
STATISTIQUE SINISTRE OFFICIELLE :	
Nom du précédent assureur :	
Le risque a-t'il été résilié, refusé ou révisé : raison :	
Historique sinistre des 5 dernières années (date, circonstances et débours) :	
REMARQUES :	
DATE :	
Signature courtier	Signature preneur

La présente demande de prise de contact ne constitue en aucun cas une "proposition d'assurance" engageant le preneur d'assurance ou un quelconque assureur.