



JEAN VERHEYEN
SINCE 1919

DEMANDE DE PRISE DE CONTACT ASSURANCE « CARGO »

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 :			
VOTRE DEMANDE D'ASSURANCE PORTE SUR :	<input type="radio"/> La couverture d'un envoi isolé	<input type="radio"/> Une police annuelle	
ACTIVITÉ DU PRENEUR :			
Description précise de la marchandise à assurer et de l'activité de l'assuré :			
IMPORTATIONS :			
Nom des pays d'importations :			
Valeur importée par pays ou groupe de pays (valeur d'achat + fret) :			
Façon dont l'assuré achète : FOB, CIF, DEPART USINE (ex works),...			
Moyen(s) de transport :			
Composition de la flotte dans le cas des transports effectués pour compte propre			
Emballage :			
Maximum par moyen de transport :			
EXPORTATIONS / DISTRIBUTION:			
Nom des pays vers lesquels l'assuré exporte :			
Valeur de vente par pays ou groupe de pays (valeur de vente) :			
Façon dont l'assuré vend : CIF, FOB, DEPART USINE,... :			
Moyen(s) de transport :			



JEAN VERHEYEN
SINCE 1919

DEMANDE DE PRISE DE CONTACT ASSURANCE « CARGO »

S.A. JEAN VERHEYEN

TEL : +32-2-250.63.11

transport@verheyen.be

Composition de la flotte dans le cas des transports effectués pour compte propre :

Emballage :

Maximum par moyen de transport :

Chiffre d'affaires consolidé :

SÉJOUR DANS LE MAGASIN DE L'ASSURÉ OU CHEZ DES ENTREPOSITAIRES :

Description du bâtiment (protections « incendie », « vol »,...) :

.....
.....

Temps moyen de séjour des marchandises dans le magasin:

Valeur à assurer :

Y a t'il déjà un assureur « incendie » ?

FOIRES COMMERCIALES :

L'assuré, participe-t-il à des foires :

Nombre de foires par an :

Où les foires ont elles lieu ?

Capital à prévoir par foire ?

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.