



JEAN VERHEYEN
SINCE 1919

Demande de prise de contact PRESTIGIUM PLUS

INTERMÉDIAIRE : N° d'agence : Contact :			
PRENEUR D'ASSURANCE :			
Adresse :			
Date de naissance (si personne physique) :			
Numéro d'entreprise (si personne morale) :			
Profession : Tél/ E-mail :			
Le preneur d'assurance est-il propriétaire du véhicule ? (si non, veuillez préciser)			
SITUATION DU RISQUE ET PROTECTIONS OÙ LES VÉHICULES SONT GARÉS:			
Adresse (si différente de celle du preneur) :			
<u>Vol :</u>			
<input type="checkbox"/> Alarme non reliée		<input type="checkbox"/> Alarme reliée à GSM	<input type="checkbox"/> Reliée à centrale de surveillance
<u>Incendie :</u>			
<input type="checkbox"/> Détection incendie		<input type="checkbox"/> Extincteurs	
VÉHICULES À ASSURER :			
DESCRIPTION DU VÉHICULE :			
	Véhicule 1	Véhicule 2	Véhicule 3
Marque :			
Modèle :			
Date 1^{ère} mise en circulation :			
N° chassis :			
N° plaque :			
Si véhicule neuf, valeur catalogue + options hors réduction et hors TVA :			
Si véhicule d'occasion/ oldtimer, valeur expertise actualisée :			
Voiture TVA récupérable : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> 0-9 % <input type="checkbox"/> 10-20 % <input type="checkbox"/> 21-34 % <input type="checkbox"/> 35 % <input type="checkbox"/> 36-49 % <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 85 % <input type="checkbox"/> 100 %			
Application de la TVA spéciale pour handicapé ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Leasing : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> leasing avec option d'achat <input type="checkbox"/> leasing sans option d'achat			



JEAN VERHEYEN
SINCE 1919

Demande de prise de contact PRESTIGIUM PLUS

Un avenant de financement sera établi:

- Nom de l'organisme financier
- Référence du financement
- Date du début : / / Date de fin : / /

Type système d'alarme ☐ origine ☐ autre (joindre une preuve de l'installation)

NOMBRE DE KM PARCOURUS PAR AN:

USAGE :

- ☐ Privé ☐ Privé et chemin du travail
- ☐ Professionnel limité

CONDUCTEUR(S):

Veuillez svp nommer le(s) conducteurs (maximum 3) du/ des véhicules à assurer :

Conducteur 1 Conducteur 2 Conducteur 3

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N° du permis de conduire :

Date du permis :

ANTÉCÉDENTS DU CONDUCTEUR 1

Est-il ou a-t-il déjà été assuré ? : ☐ oui ☐ non

Si oui : - auprès de quelle compagnie ?

- numéro de contrat ?

- joindre attestation de sinistre

nombre d'années couvertes par attestation(s) sinistres :

- le contrat a-t-il été annulé ou résilié ? : ☐ oui ☐ non

- si oui, pour quel motif ou par qui ? :

Est-il atteint d'une particularité physique ou maladie pouvant diminuer sa capacité de conduire ? : ☐ oui ☐ non

A-t-il été impliqué dans un accident alors qu'il était sous l'influence de boissons alcoolisées ou d'autres produits ayant un effet analogue, ou a-t-il pris la fuite ? : ☐ oui * ☐ non



JEAN VERHEYEN
SINCE 1919

Demande de prise de contact PRESTIGIUM PLUS

A-t-il été dans l'impossibilité légale de conduire dans les 5 années précédentes ? ☐ oui * ☐ non
Y a-t-il eu des sinistres Responsabilité et/ou des sinistres Vol, Incendie, Bris de glace, accident au cours des 5 dernières années ? ☐ oui * ☐ non

ANTÉCÉDENTS DU CONDUCTEUR 2

Est-il ou a-t-il déjà été assuré ? : ☐ oui ☐ non

Si oui : - auprès de quelle compagnie ?

- numéro de contrat ?

- joindre attestation de sinistre

nombre d'années couvertes par attestation(s) sinistres :

- le contrat a-t-il été annulé ou résilié ? : ☐ oui ☐ non

- si oui, pour quel motif ou par qui ? :

Est-il atteint d'une particularité physique ou maladie pouvant diminuer sa capacité de conduire ? : ☐ oui ☐ non

A-t-il été impliqué dans un accident alors qu'il était sous l'influence de boissons alcoolisées ou d'autres produits ayant un effet analogue, ou a-t-il pris la fuite ? : ☐ oui * ☐ non

A-t-il été dans l'impossibilité légale de conduire dans les 5 années précédentes ? ☐ oui * ☐ non

Y a-t-il eu des sinistres Responsabilité et/ou des sinistres Vol, Incendie, Bris de glace, accident au cours des 5 dernières années ? ☐ oui * ☐ non

ANTÉCÉDENTS DU CONDUCTEUR 3

Est-il ou a-t-il déjà été assuré ? : ☐ oui ☐ non

Si oui : - auprès de quelle compagnie ?

- numéro de contrat ?

- joindre attestation de sinistre

nombre d'années couvertes par attestation(s) sinistres :

- le contrat a-t-il été annulé ou résilié ? : ☐ oui ☐ non

- si oui, pour quel motif ou par qui ? :

Est-il atteint d'une particularité physique ou maladie pouvant diminuer sa capacité de conduire ? : ☐ oui ☐ non

A-t-il été impliqué dans un accident alors qu'il était sous l'influence de boissons alcoolisées ou d'autres produits ayant un effet analogue, ou a-t-il pris la fuite ? : ☐ oui * ☐ non

A-t-il été dans l'impossibilité légale de conduire dans les 5 années précédentes ? ☐ oui * ☐ non

Y a-t-il eu des sinistres Responsabilité et/ou des sinistres Vol, Incendie, Bris de glace, accident au cours des 5 dernières années ? ☐ oui * ☐ non

*Si oui, préciser dans la rubrique Recommandations/ Remarques

JEAN VERHEYEN S.A. – Reconnu par la FSMA comme souscripteur mandaté – Entreprise n° 0431 491 731 – RPM : Bruxelles

Siège Social : rue de la Limite 17, B 1210 Bruxelles – T : +32(0)2 250 63 11 – F : +32(0)2 250 63 00

Web : www.verheyen.be – E-mail : info@verheyen.be – transport@verheyen.be – patrimony@verheyen.be

Banque : IBAN : BE25 3100 0003 8482 – BIC : BBRUBEBB

AXA Belgium S.A. Place du Trône 1, B 1000 Bruxelles, détient plus de 10 % du capital

Règlement extrajudiciaire des plaintes : SERVICE OMBUDSMAN ASSURANCES A.S.B.L.

Square de Meeûs 35, B 1000 Bruxelles – E-mail : info@ombudsman.as



JEAN VERHEYEN
SINCE 1919

Demande de prise de contact PRESTIGIUM PLUS

GARANTIES SOUHAITÉES : ☐ Omnium ☐ Mini Omnium

PRISE D'EFFET SOUHAITÉE: Date:

(Si le contrat est conclu : durée de 12 mois avec tacite reconduction)

RECOMMANDATION DE L'INTERMÉDIAIRE/REMARQUES :

.....
.....

Date :

DEMANDE

Le preneur d'assurance certifie que les déclarations qui précèdent sont sincères, véritables et complètes dans tous les détails, même si elles ne sont pas écrites de sa main. Il déclare savoir qu'une omission ou déclaration inexacte peuvent dans les limites définies par la loi du 4 avril 2014 relative aux assurances, entraîner la nullité du contrat.

Les données communiquées peuvent être traitées par Jean Verheyen SA en vue du service à la clientèle, de l'acceptation des risques, de la gestion des contrats et des sinistres ainsi que du règlement des prestations.

En vue d'offrir les services les plus appropriés, ces données pourront être communiquées aux entreprises en relation avec Jean Verheyen SA, dont notamment les entreprises du groupe AXA dont elle fait partie. Les personnes concernées donnent leur consentement pour le traitement des données relatives à leur santé lorsqu'elles sont nécessaires à l'acceptation, la gestion et l'exécution du contrat par les gestionnaires intervenant dans le cadre de ce contrat.

Ce traitement est prévu par la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée. Toutes les informations seront traitées avec la plus grande discrétion. Les personnes concernées peuvent connaître ces données, les faire rectifier et s'opposer gratuitement à leur traitement à des fins de direct marketing au moyen d'une demande datée et signée accompagnée d'une photocopie recto verso de la carte d'identité, adressée à AXA Belgium, Customer Protection, Place du Trône 1 à 1000 Bruxelles, e-mail : customer.protection@axa.be. De plus amples informations peuvent également y être obtenues.

☐ Non, je ne souhaite pas être informé des actions commerciales des entreprises du Groupe AXA en assurances et en banque.

☐ Oui, je marque mon accord pour être informé, par voie électronique, des actions commerciales des entreprises du groupe AXA en assurances et en banque.

Demande de prise de contact complétée à Le / /

Signature du proposant :

JEAN VERHEYEN S.A. – Reconnu par la FSMA comme souscripteur mandaté – Entreprise n° 0431 491 731 – RPM : Bruxelles

Siège Social : rue de la Limite 17, B 1210 Bruxelles – T : +32(0)2 250 63 11 – F : +32(0)2 250 63 00

Web : www.verheyen.be – E-mail : info@verheyen.be – transport@verheyen.be – patrimony@verheyen.be

Banque : IBAN : BE25 3100 0003 8482 – BIC : BBRUBEBB

AXA Belgium S.A. Place du Trône 1, B 1000 Bruxelles, détient plus de 10 % du capital

Règlement extrajudiciaire des plaintes : SERVICE OMBUDSMAN ASSURANCES A.S.B.L.

Square de Meeûs 35, B 1000 Bruxelles – E-mail : info@ombudsman.as



JEAN VERHEYEN
SINCE 1919

Demande de prise de contact PRESTIGIUM PLUS

MENTIONS LEGALES

AVERTISSEMENT

Les assureurs mettent toute leur vigilance à dépister les tentatives de fraude. En revanche, vous qui êtes de bonne foi, vous pouvez compter sur nous. Pour ne pas payer inutilement pour les autres, aidez-nous à prévenir les abus. Toute escroquerie ou tentative d'escroquerie envers l'entreprise d'assurances entraîne non seulement la résiliation du contrat d'assurance, mais fait également l'objet de poursuites pénales sur la base de l'article 496 du Code pénal.

L'entreprise d'assurance pourra, le cas échéant, communiquer au GIE Datassur des données à caractère personnel pertinentes dans le cadre exclusif de l'appréciation des risques et de la gestion des contrats et des sinistres relatifs. Toute personne a le droit d'obtenir communication et, le cas échéant, rectification des données la concernant auprès de Datassur par une demande datée et signée accompagnée d'une copie de sa carte d'identité adressée à Datassur, Square de Meeûs 29 à 1000 Bruxelles.

VOTRE INTERLOCUTEUR PRIVILÉGIÉ

Votre intermédiaire est un spécialiste qui peut vous aider. Son rôle est de vous informer à propos de votre contrat et des prestations qui en découlent et d'effectuer pour vous toutes les démarches vis-à-vis de nous. Il intervient également à vos côtés si un problème devait surgir entre vous et nous. Si vous ne partagez pas notre point de vue, il vous est loisible de faire appel au service Customer Protection, Place du Trône 1 à 1000 Bruxelles, e-mail : customer.protection@axa.be . Si vous estimez ne pas voir obtenu, de cette façon, la solution adéquate, vous pouvez vous adresser au Service Ombudsman Assurances (Square de Meeûs 35 à 1000 Bruxelles, site : www.ombudsman.as). Vous avez toujours la possibilité de demander l'intervention du juge.

LE CONTRAT EST RÉGI PAR LA LOI BELGE

Votre demande porte la référence CG CAR 09/2024