



**DEMANDE DE PRISE DE CONTACT**  
**COUVERTURE DE LA**  
**RESPONSABILITE**

**JEAN VERHEYEN CONTRACTUELLE DU DEMENAGEUR**  
SINCE 1919

**S.A. JEAN VERHEYEN**

TEL : +32-2-250.63.11

[transport@verheyen.be](mailto:transport@verheyen.be)

<b>VOUS ÊTES :</b>	<input type="radio"/> Courtier d'assurance	<input type="radio"/> Une personne morale	<input type="radio"/> Une personne physique
<b>COORDONNÉES DU COURTIER D'ASSURANCE :</b> .....			
<b>PRENEUR D'ASSURANCE :</b> .....			
Adresse : .....			
E-mail et téléphone : .....			
<b>ACTIVITÉ DU PRENEUR :</b>	<input type="radio"/> Déménageur	<input type="radio"/> Déménageur/Transporteur	
<b>ETENDUE TERRITORIALE:</b> BENELUX			
<b>COMPOSITION DU CHARROI :</b>			
<input type="radio"/> Camionnettes : ..... <input type="radio"/> Camions fermés : ..... <input type="radio"/> Tracteurs/semi-remorques : .....			
<i>Attention, nous avons besoin de la charge utile des véhicules et non du poids total au sol !!!</i>			
<b>CHIFFRE D'AFFAIRE:</b> .....			
<b>COUVERTURE SOUHAITÉE :</b>		<input type="radio"/> Garde meubles	
<input type="radio"/> Responsabilité du transporteur routier vis-à-vis des marchandises transportées en déménagements		<input type="radio"/> Manipulations sans transports	
<input type="radio"/> Responsabilité (125 € par m <sup>3</sup> )		<input type="radio"/> Tous Risques	
<b>STATISTIQUE SINISTRE OFFICIELLE :</b>			
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) : .....			
<b>REMARQUES :</b> .....			
<b>DATE :</b> .....			
<b>Signature courtier</b>		<b>Signature preneur</b>	

*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.*