



Demande de Cotation Flotte **AUTO MISSION**

par fax : 05 56 64 86 72

par mail : [devis@transflotte.fr](mailto:devis@transflotte.fr)

ou utiliser le site [www.transflotte.fr](http://www.transflotte.fr)

<b>Nom du Souscripteur</b>	
<b>Code postal + Ville</b>	

Avantages auto mission :

- la responsabilité du chef d'entreprise sera garantie en cas de défaut d'assurance des collaborateurs
- les collaborateurs n'ont plus besoin de déclarer un usage professionnel sur leur contrat personnel
- le bonus malus des collaborateurs n'est pas dégradé
- pas de désignation de véhicules

<b>ACTIVITES EXACTES</b>			
<b>N° SIRET</b>		<b>Code NAF</b>	
<b>Collaborateurs concernés</b>	<input type="checkbox"/> sédentaires <input type="checkbox"/> non sédentaires <input type="checkbox"/> les 2		
<b>Garanties souhaitées</b>	<input type="checkbox"/> RC auto <input type="checkbox"/> Vol <input type="checkbox"/> Incendie <input type="checkbox"/> Bris glaces <input type="checkbox"/> Dommages tous accidents <input type="checkbox"/> Conducteur <input type="checkbox"/> Assistance		

<b>Tranche kilométrique totale annuelle</b>	<input type="checkbox"/> 0-3000	<input type="checkbox"/> 3001-10000	<input type="checkbox"/> 10001-30000
	<input type="checkbox"/> 30001-50000	<input type="checkbox"/> 50001-500000	<input type="checkbox"/> Illimité

► **Antécédents sinistres : Joindre le Relevé d'Information sinistre sur 36 mois avec le coût**

<b>Date d'échéance</b>		<b>Compagnie</b>	
<b>Le contrat est il en cours</b>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<b>Si non , date et motif de la résiliation</b>	
<b>Budget recherché</b>		<b>La Société est elle en redressement judiciaire</b>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<b>Autres éléments d'appréciation</b>			

*Vos coordonnées pour le retour du tarif :*

<b>Nom :</b>	<b>Tél :</b>	<b>E-mail :</b>
--------------	--------------	-----------------