



Demande de Cotation Flotte à nous retourner
par mail : devis@transflotte.fr

créateur du site www.transflotte.fr

Nom du Souscripteur	
Code postal + Ville	

ACTIVITES EXACTES				
N° SIRET		Code NAF		
Date de création		CHIFFRE AFFAIRE		
Zone de circulation	<input type="checkbox"/> régional	<input type="checkbox"/> France	<input type="checkbox"/> France + CEE	Effectif
Type de marchandises transportées				

ETAT du PARC (joindre liste sous Excel si + 10 véhicules ou copie cartes grises)

GENRE	MARQUE	CV	PTC	Modèle si - 3.5 T	AN	VALEUR d'Assurance si > 3.5 T	GARANTIES

F1 = RCPJ F2 = RCPJ VIBG F3 = RCPJVIBGDA AS = assistance GC = conducteur

Evolution du parc sur 36 mois en nombre de moteurs	N	N - 1	N - 2

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

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

MARCHANDISES TRANSPORTEES + **R.C entreprise** (= réduction prime flotte)

→ Capital à garantir : Compagnie actuelle : Sinistres sur 24 mois :

Vos coordonnées pour le retour du tarif :

Nom :	Tél :	E-mail :