



Assurances

Votre société indépendante  
de courtage en assurances

## GARANTIE PERTES FINANCIÈRES



POUR RENVOYER VOTRE DEMANDE, MERCI DE NOUS LA RETOURNER SOIT :

• **PAR COURRIER À**

**PFA Assurances**  
31 Boulevard Jean Mathon  
07200 AUBENAS

• **PAR FAX AU**

09 55 93 21 70  
(Tél. 09 50 93 21 70)

• **PAR MAIL À**

[contact@pfa-assurances.fr](mailto:contact@pfa-assurances.fr)

[www.pfa-assurances.fr](http://www.pfa-assurances.fr)

RCS AUBENAS 502 149 776 - ORIAS N° 08040624



**ASSURE - SOUSCRIPTEUR**

Raison sociale \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Ville \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_  
 N° RCS \_\_\_\_\_ Activités : \_\_\_\_\_  
 N° client si existant : \_\_\_\_\_ Usage principal : \_\_\_\_\_  
 N° contrat groupe : \_\_\_\_\_ Usage secondaire : \_\_\_\_\_

**MODALITE DU CONTRAT**

Date d'effet : \_\_\_\_\_ Échéance principale : \_\_\_\_\_ Fractionnement : **annuel obligatoire**  
 sauf si flotte : \_\_\_\_\_

**OPTION DE GARANTIE**

**DELTA "simple" : garantie de la différence entre le règlement de l'assureur principal et l'encours financier en cas de sinistre total : option 1**

**DELTA "confort" : idem option 1 ou 10% de la VADE si supérieure à l'encours financier : option 2**

Option choisie : \_\_\_\_\_

**DESCRIPTIF DES VEHICULES OU ENGINs**

Pour les "flottes" de plus de 2 véhicules joindre un tableau reprenant les éléments ci-dessous

	Matériel n°1	Matériel n°2
Descriptif du Matériel		
Marque		
Type / Genre		
N° de série		
Immatriculation		
Carrosserie (*)		
Date de 1ère mise en service		
<b>Taux appliqué ou minima de prime</b>		
Valeur neuve ou occasion du bien HTVA (**)		
Prime annuelle	7)8	7.8
<b>Joindre copie du plan de financement</b>	<b>Coût de quittancement 7;8</b>	_____ 15,00 €
	<b>Prime totale (1)+(2)+(3) =</b>	_____ 15,00 €
<b>Financement</b>		
Mode: C = Crédit / L = Leasing		
Durée du financement		
Date de 1ère traite ou loyer		
Date de dernière traite ou loyer		
Nom de la Société de Financement		
Adresse		
N° de dossier		
Nom de la compagnie Dommages ou Bris de machines		
N° de contrat		

(\*) T = Tracteur C = Camion S = S/Remorque B = Benne I = Iso/Frigo A = Autres

(\*\*) Ajouter le montant des accessoires hors série, des aménagements professionnels et des peintures publicitaires, s'ils font l'objet du financement



TOUTE RETICENCE OU DECLARATION INTENTIONNELLEMENT FAUSSE, TOUTE OMISSION OU DECLARATION INEXACTE ENTRAINE APPLICATION, SUIVANT LES CAS, DES SANCTIONS PREVUES AUX ARTICLES L 113-8 ET L 113-9 DU CODE DES ASSURANCES.

Je, soussigné(e), déclare ne pas avoir fait l'objet d'un redressement judiciaire et avoir répondu en conscience à toutes les questions qui précèdent, avoir contrôlé les indications et demandes portées sur la proposition et n'avoir rien dissimulé ou caché qui puisse induire en erreur quant à l'appréciation du risque.

Le contrat est souscrit pour la durée du financement.

Fait à

\_\_\_\_\_

Signature et cachet du courtier

Le

\_\_\_\_\_

Signature du proposant  
(précédée de la mention "Lu et Approuvé")