**FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION**

**ASSURANCE TRANSPORT DE MARCHANDISES**

**Le présent formulaire doit être soigneusement rempli et signé par l’assuré. Les déclarations qui y sont consignées serviront de base à l’établissement du contrat.**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. PROPOSANT**  |  |
|  |  |
| I.1. Souscripteur : |       |
| I.2. Adresse(1) : |       |
| I.3. Assuré : |       |
| I.4. Activité(1) : |       |
| I.5. N° du registre de commerce(1) :  |       |
| I.6. N° de téléphone(1) : |       | I.7. N° de fax(1) : |       |
| I.8. Adresse e-mail(1) : |       |  |  |
|  |  |
| **II. TRANSPORT DE MARCHANDISES** |
|  |  |
| II.1. Désignation de la (des) marchandise(s) à transporter |       |
|  |       |
| II.2. Emballage |       |
| II.3. Garantie(s) demandée(s) ? | [ ]  Tous risques ; [ ]  FAP Sauf ; [ ]  Accidents caractérisés ;  |
|  | [ ]  Risque de guerre ; [ ]  Droits de douane ; [ ]  Vol ; |
|  | [ ]  Manquant ; [ ]  Piraterie ; [ ]  Pillage ; |
|  | [ ]  Autres (à préciser)  |       |
| II.4. Transporteur (navire, société de transport, ligne aérienne…) |       |
| II.5. Voyage : | de  |       | à  |       |
| II.6. Date d’effet :  |       |  |
| II.7. Transbordement(s)  | [ ]  oui ; [ ]  non |
|  Si oui, préciser le(s) port(s) de transbordement |       |
| II.8. Maximum par expédition(2)   |       |
| II.9. Mode de transport | [ ]  Maritime ; [ ]  Aérien ; [ ]  Terrestre ; [ ]  Fluvial ; [ ]  Multimodal ;  |
|  | [ ]  Autre (à préciser)  |       |
| II.10 Valeur totale à assurer |       |
| II.9.1 Valeur facture |       |
| II.9.2 Majoration (avec un maximum de 20 %)  |       |
| II.9.3 Valeur des droits de douane |       |
| II.11 Facture N° |       |
| II.12 Lettre de crédit N° |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fait à  |       | , le  |       |
| Nom : |       | Prénom : |       |

 **Signature & cachet**

**(1) Information à fournir lors de la 1ère souscription**

**(2) Cas des contrats à l’abonnement**