**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**