



A compléter et à renvoyer par courrier à :

Moto Assurances

74, rue Georges Bonnac - Tour 6
33000 BORDEAUX

Tél : 0810 200 508

Mail : moto-assurances@eurossur.fr

SOUSCRIPTION SCOOTER ELECTRIQUE EQUIVALENT 50 cm³

Présentation de Groupe EUROSSUR :

Courtier d'assurance (article L520-1, II 1°, b du code des assurances).

Siège social : 112, rue de Charenton – 75012 PARIS.

RCS PARIS B 422 495 226- APE 6622Z

N° d'immatriculation au registre des intermédiaires d'assurances (site internet : www.orias.fr) : **07 001 927**

Le nom des compagnies avec lesquelles EUROSSUR travaille est disponible sur simple demande. EUROSSUR n'interroge pas le marché à la suite de votre demande, mais vous propose le produit d'assurance mentionné ci-dessous en fonction de votre situation.

En vue du traitement d'éventuels différends, vous pouvez vous adresser à l'autorité de contrôle Prudential ACP (61 rue Taitbout 75436 Paris cedex 09).

Le contrat d'assurance et les garanties que nous vous proposons en fonction de votre situation, de vos exigences et de vos besoins :

Vous nous avez contactés afin de souscrire un contrat d'assurance pour votre deux roues électrique.

Les informations qui vous concernent et qui sont mentionnées dans le présent document résultent des éléments que vous nous avez déclarés. Ce sont ces informations qui nous ont permis de récapituler et synthétiser vos exigences et vos besoins ainsi que vous proposer la souscription d'un contrat d'assurance.

Important : Les modalités d'application du contrat et garanties sont détaillées dans la notice d'information correspondante, notamment les montants et limites de garanties ainsi que les exclusions applicables.

Date d'effet du contrat : Vous êtes assurés dès la réception de ce bulletin de souscription. Cette garantie deviendra définitive à réception des documents demandés ci-dessous et de votre règlement (à joindre par chèque bancaire à l'ordre de **Moto Assurances**), qui doivent nous parvenir dans un délai maximal de **8 jours**. Après ce délai, votre contrat sera passé sans effet.



Votre situation :

VOUS, L'ASSURE (représentant légal ou parent pour les mineurs)

Nom _____ Prénom _____
Adresse _____
CP _____ Ville _____
Tél _____ E.mail _____
Date de naissance ____/____/____

Identification du bien à assurer :

VOTRE E. SCOOTER

Modèle _____
N° de série _____
N° d'immatriculation (si disponible à la souscription) _____
Si achat neuf, nom du concessionnaire _____ Code postal _____

Nous vous proposons de choisir parmi les formules suivantes :

Formule 1	Responsabilité Civile	125 €	<input type="checkbox"/>
Formule 2	Responsabilité Civile + Vol	230 €	<input type="checkbox"/>
Formule 1 +	Option : Garantie du conducteur (70 €)	195 €	<input type="checkbox"/>
Formule 2 +	Option : Garantie du conducteur (70 €)	300 €	<input type="checkbox"/>

ATTENTION CETTE OPTION CESSE LE JOUR ANNIVERSAIRE DES 70 ANS DU CONDUCTEUR.

PIECES A JOINDRE AU PRESENT DOCUMENT

1. Règlement de la cotisation
2. Copie de la carte d'identité et du BSR pour conducteur de moins de 18 ans
3. Copie de la facture d'achat de votre E.Scooter (dans le cas d'un achat neuf)
4. Copie de la carte grise (dès que possible)

M/Mme..... déclare que les déclarations ou réponses qui ont servi de base à l'établissement du présent contrat sont sincères et exactes et reconnaît avoir pris connaissance du présent document avant la conclusion du contrat d'assurance.

Fait à _____ Le _____

J'ai pris connaissance des déclarations et des conditions de souscription annexées et les accepte.

Signature précédée de la mention « Bon pour accord »