

Déclaration d'antécédents Attestation sur l'honneur - contrôle AGIRA -

A remplir obligatoirement par le souscripteur du contrat d'assurance.
Les renseignements qui figurent ci-dessous concernent le souscripteur du contrat
et le conducteur habituel et l'ensemble des véhicules assurés

Votre prénom : _____

Votre nom : _____

Immatriculation du véhicule : _____

Avez-vous été assuré personnellement pour des véhicules terrestres à moteur au cours des 24 derniers mois ? <i>(joindre impérativement les relevés d'informations correspondants)</i>	AUTO		MOTO (à partir de 80 cm ³)	
	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Nom des sociétés d'assurances	1. _____ 2. _____		1. _____ 2. _____	
N° des contrats	1. _____ 2. _____		1. _____ 2. _____	
Vos contrats ont-ils été résiliés - suspendus ? Si "oui", préciser les périodes et les raisons des interruptions				
Qui a résilié ? Vous ou votre assureur ?				
Motif de la résiliation				
Date de cessation de la garantie				

Des sinistres ont-ils été déclarés ou occasionnés au cours des 24 derniers mois (36 derniers mois pour les personnes assurées sur des flottes de véhicules), au titre du ou des contrats mentionnés ci-dessus ou lors de la conduite d'un quelconque véhicule ?

Oui Non

Si "oui", indiquer ci-dessous le nombre de sinistres de chaque nature avec la date de survenance :

> Corporel : Responsabilité engagée _____ Responsabilité non engagée _____

> Matériel : Responsabilité engagée _____ Responsabilité non engagée _____

> Bris de glace : _____

> Vol ou tentative de vol (total, partiel, vandalisme) : _____

> Incendie : _____

Avez-vous eu, au cours des 5 dernières années, un retrait ou une suspension de permis ?

Oui Non

Si "oui", préciser :

Date : _____

Durée : _____

Motif : _____

Avez-vous fait l'objet, au cours des 5 dernières années, d'une constatation de conduite en état d'ivresse ou en état alcoolique ?

Oui Non

Si "oui", préciser :

Date : _____

Taux d'alcoolémie : _____

Le souscripteur certifie qu'il n'a pas occasionné de sinistre sur d'autres contrats d'assurance non mentionnés ci-dessus.

Le souscripteur certifie que les déclarations qui précèdent et qui doivent servir à l'établissement du contrat sont à sa connaissance exactes et autorise à vérifier auprès du ou des précédents assureurs la sincérité des présentes déclarations qui, en cas d'inexactitude, l'expose à la sanction de nullité de contrat (non assurance) prévue par les Articles L113-8 et 9 du Code des Assurances : "Toute réticence, fausse déclaration intentionnelle, omission ou déclaration inexacte pourrait entraîner la nullité du contrat ou exposer l'Assuré à supporter la charge de tout ou partie des indemnités".

Fait à : _____

Le : _____

Signature du souscripteur
précédée de la mention
"certifié exact" :