

PROPOSITION D'ASSURANCE « DOMMAGES » AUTO DE RALLYE

(Document à nous retourner **complété intégralement minimum 8 jours** avant l'épreuve)

PRENEUR D'ASSURANCE

Personne physique morale

Nom Prénom

Adresse

Code postal Ville

Téléphone Mail

RALLYE

Nom du rallye Organisateur

Lieu Pays

Kilométrage du rallye

Nombre de spéciales Kilométrage des spéciales

Date de début Date de fin:

VEHICULE

Marque Modèle Type

Année Catégorie Groupe et Classe N° d'arceau

Location oui non Nom du loueur

Valeur du véhicule Valeur d'assurance souhaitée

EQUIPAGE

Nom Prénom Date de naissance

Pilote N° de licence Nombre d'années d'expérience

Nombre de sinistres dans les 3 dernières années Montant du sinistre

Co-pilote Nom Prénom Date de naissance

N° de licence