**G.V.A**

# DEMANDE DE TARIFICATION

# FLOTTE AUTOMOBILE

**VOS COORDONNEES**

***SOUSCRIPTEUR***

NOM ou RAISON SOCIALE : ……..

N° SIRET : ……

ADRESSE : ……..…….……

CP : ……...……. COMMUNE : ……

***SITUATION DU RISQUE*** *(si differente)*

ADRESSE : ……..…….……

CP : ……...……. COMMUNE : ……

***ECHEANCES***

Echéance Principale : …… Fractionnement : ……..

***ANTECEDENTS SUR 36 MOIS***

| Nature des sinistres déclarés : | **Année N** Cout | Nombre | **Année N-1** Cout | Nombre | **Année N-2** Cout | Nombre |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ..... | ..... | ……. | ..... | ……. | ..... | ……. |
| ..... | ..... | ……. | ..... | ……. | ..... | ……. |

JOINDRE IMPERATIVEMENT LE RELEVE D'INFORMATION

***VOS ACTIVITES***

| | | **% du CA** |
|---|---|---|
| TRANSPORT POUR PROPRE COMPTE | | ..... |
| TRANSPORT POUR LE COMPTE DE TIERS | | ..... |
| Avec vos propres véhicules | | ..... |
| Avec des véhicules loués avec chauffeur | | ..... |

***VENTILATION***

| REPARTITION | | | |
|---|---|---|---|
| | GROUPAGE | | ..... |
| | DEMENAGEMENT | | ..... |
| | LOCATION AVEC CHAUFFEUR | | ..... |
| | INTERNATIONAL | | ..... |
| | RETROCESSION TRANSPORT | | ..... |
| | AUTRES | | ..... |

ZONE DE CIRCULATION .....

MARCHANDISES TRANSPORTEES Nature ..... Montant ..... E

***EFFECTIFS***

| | Nombre | Masse salariale |
|---|---|---|
| Administratifs | | E |
| Cadres | | E |
| Chauffeurs | | E |

***LISTE DES VEHICULES***

| Marque | Type | Acquisit. | Circulat. | CV | P .T . C | Valeur | GARANTIES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |



**TEL : 05-53-01-11-12/ FAX : 05-53-01-11-00**