

# sa Vander Haeghen & C°

*Specific Insurance Underwriters*

Rue des Deux Eglises 20  
1000 Bruxelles  
Tel 02.526.00.10 Fax 02.526.00.11  
E-mail : [msulayman@vdhunderwriters.be](mailto:msulayman@vdhunderwriters.be)  
E-mail : [ahincapie@vdhunderwriters.be](mailto:ahincapie@vdhunderwriters.be)  
Site Internet : [www.vdhunderwriters.be](http://www.vdhunderwriters.be)  
BCE 0-627-412 - FSMA 45471

Producteur :

Nom & N° du compte producteur :

## Proposition d'assurance

### **OLDTIMER PROTECTION**

**CONTRAT N°**

Éch. annuelle / /

Date d'effet / /

Nouveau

Remplacement

Véhicule suppl.

**Paie ment. =>**

Annuel

Semestriel (+3%)

Trimestriel (+5%)

#### **I. PRENEUR D'ASSURANCE**

Monsieur

Madame

Mademoiselle ou Raison Sociale

Nom  Prénom

Rue  N°  Code postal  Localité

Profession  Nationalité

#### **II. CONDUCTEUR(S)**

##### **A. CONDUCTEUR PRINCIPAL**

##### **B. AUTRE CONDUCTEUR**

Nom

Prénom

Lien de parenté avec le preneur d'ass.

Domicile principal

Profession + secteurs d'activités

Date de naissance

Nationalité

Si le cond. n'est pas belge, en Belgique depuis

Permis de conduire: type & numéro

Délivré à (ville ou commune), date d'émission

Lieu & date d'émission du 1er permis de cond.

### III. ANTÉCÉDENTS

#### A. CONDUCTEUR PRINCIPAL

#### B. AUTRE CONDUCTEUR

##### État de santé

Souffrez-vous d'une infirmité ou d'une maladie grave de nature à réduire votre capacité de conduire un véhicule? Si oui, veuillez spécifier

Oui  Non

Oui  Non

##### Assurances antérieures

Où est assuré le véhicule en RC?

Police encore en cours? Degré BM dern. Quittance

Procédure judiciaire? - Date

Justificatif :

Police résiliée? - par qui?

Motif de l'annulation ou de la suspension

##### Sinistres antérieurs

Description des sinistres des 5 dern. années: nature, dates  
Circonstances, frais (joindre éventuellement les détails)

**Avez-vous déjà été frappé de déchéance de votre droit de conduire?**

Si oui: date, durée et motif

Oui  Non Degré

Oui  Non Degré

Oui  Non Date

Oui  Non Date

Oui  Non

Oui  Non

Oui  Non

Oui  Non

### IV. GARANTIES SOUHAITEES

**STATIQUE** : Vol et incendie dans le garage, risque circulation exclu.

**CASCO PARTIEL** : Vol, incendie, bris de vitrage, forces de la nature, heurt d'animaux.

**OMNIUM** : Vol, incendie, dégâts matériels (y compris bris de vitrage, heurt d'animaux, forces de la nature, vandalisme)

2.000 KM/AN

5.000 KM / AN

10.000 KM / AN

### V. VÉHICULE A ASSURER

- Marque

- Type

- Numéro de châssis

- Numéro de plaque

- 1<sup>ère</sup> mise en circulation.

- Puissance

- Cylindrée (autre) d'origine

- Usage du Véhicule :  Usage strictement privé

- Système d'alarme du véhicule :

- Valeur expertisé

TVAC :

- Le véhicule se trouve-t-il dans un garage fermé entre 22h et 7h?  oui  non

Descriptif :

Toute escroquerie ou tentative d'escroquerie envers l'entreprise d'assurances entraîne non seulement la résiliation du contrat d'assurance, mais fait également l'objet de poursuites pénales sur la base de l'article 496 du Code pénal.

L'entreprise d'assurances Vander Haeghen & C° (pour le compte de Nationale Suisse Belgique 100%), pourra, le cas échéant communiquer au GIE Datassur des données à caractère personnel pertinentes dans le cadre exclusif de l'appréciation des risques et de la gestion des contrats et des sinistres y relatifs. Toute personne justifiant de son identité a le droit d'obtenir communication et, le cas échéant, rectification des données la concernant auprès de Datassur. Pour exercer ce droit, la personne concernée adresse une demande datée et signée accompagnée d'une copie de sa carte d'identité à l'adresse suivante : Datassur, 29 Square de Meeûs à 1000 Bruxelles.

**N'oubliez pas de signer et de dater cette proposition**

Fait à

Date

Signature du preneur d'assurance.

**VEUILLEZ IMPERATIVEMENT JOINDRE  
(Outre la proposition signée par le client)**

- Expertise récente du véhicule + Photos
- Copie du permis de conduire de tous les conducteurs
- Attestation des systèmes d'alarme si demandée
- Attestation BM