



**FORMULAIRE DE DECLARATION DE RISQUE  
AUTOMOBILE PARTICULIER**

Le proposant certifie que les déclarations figurant sur le présent formulaire de déclaration de risque sont conformes et qu'elles doivent servir de base à l'établissement du contrat d'assurance qu'il désire souscrire.

Cette étude sera traitée, conformément aux documents et informations portés à la connaissance de la Compagnie et/ou de son représentant et selon les caractéristiques déclarées, afin de proposer une solution adaptée aux besoins formulés et sélectionnés ci-après.

**1 - LE PROPOSANT**

Prénom

Nom

Adresse

Code Postal  Ville

Catégorie socioprofessionnelle

Téléphone fixe

Téléphone Portable

Adresse mail

Date de naissance

Date d'obtention du permis de conduire

Numéro du permis de conduire

Conduite accompagnée réalisée  Oui  Non

Le proposant est-il déjà assuré  Oui  Non

Nombre de mois d'assurance consécutifs dans les 36 derniers mois

Bonus CRM

Au cours des 5 dernières années, le conducteur déclare-t-il avoir été résilié ?  Oui  Non

Au cours des 5 dernières années, l'un des conducteurs (ou votre conjoint ou votre concubin) a-t-il fait l'objet d'infractions ?  Oui  Non

Si oui, combien ?

Au cours des 3 dernières années, l'un des conducteurs a-t-il déclaré au moins des sinistres (responsable ou non responsable) ?  Oui  Non

Si oui, combien ?

**Conducteur secondaire**  Oui  Non

Si oui :

Prénom

Nom

Date d'obtention du permis de conduire

Numéro du permis de conduire

Bonus CRM

Au cours des 5 dernières années, le conducteur secondaire déclare-t-il avoir été résilié ?  Oui  Non

Au cours des 5 dernières années, l'un des conducteurs (ou votre conjoint ou votre concubin) a-t-il fait l'objet d'infractions ?  Oui  Non

Si oui, combien ?

Au cours des 3 dernières années, l'un des conducteurs a-t-il déclaré au moins des sinistres (responsable ou non responsable) ?  Oui  Non

Si oui, combien ?

## 2 - LE VEHICULE

Immatriculation

Est-ce une immatriculation étrangère ou diplomatique  Oui  Non

Marque

Modèle

Puissance fiscale

Date d'achat du véhicule

Date de mise en circulation

Le véhicule est-il strictement de série courante sans aucune transformation ?  Oui  Non

Votre véhicule est-il aménagé pour la conduite/le transport de personnes à mobilité réduite ?  Oui  Non

Véhicule destiné au transport public ou privé à titre onéreux de personnes / marchandises, à un usage de VTC, ambulance, taxi, auto-école ou les activités de professionnel de l'automobile, VRP (voyageur, représentant et placier) agent commercial, démarcheur à domicile, visiteur médical ?  Oui  Non

Le véhicule est-il actuellement assuré ?  Oui  Non

Si non, nombre de mois sans assurance

Mode d'acquisition  LOA  LDD  Comptant  Crédit

Titulaire de la carte grise

Souscripteur  Conducteur principal  Conjoint  Conducteur secondaire

Parent ascendant  Organisme financier  Autre

Usage du véhicule

Privé  Privé et trajet  Privés et affaires  Tous déplacements

Code postal du lieu de stationnement

Ville

Mode de parking  Voie public  Parking privé  Garage privé clos

Remorque ou caravane  Oui  Non

**Date d'effet du contrat souhaitée**

Remarques particulières à porter à l'attention de CBA

**Pièces à nous fournir :**

- Permis de conduire recto/verso**
- Relevé d'informations (sinistres) sur les 36 derniers mois**
- Relevé d'identité bancaire (RIB)**
- Carte grise ou certificat d'immatriculation**

### 3 - DECLARATION

Le proposant reconnaît avoir été informé(e)

• **Du caractère obligatoire des réponses aux questions posées ci-dessus ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou fausse déclaration prévues aux articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des assurances.**

• Que les destinataires des données personnelles le concernant pourront être d'une part, les collaborateurs de l'assureur responsable du traitement et, d'autre part, ses intermédiaires, réassureurs, organismes professionnels habilités ainsi que les sous- traitants, missionnés tant en France que dans des pays situés hors de l'Union Européenne. Conformément à la loi « informatique et libertés » de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et 2018 et au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 applicable à compter du 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de portabilité, de rectification, de suppression et d'opposition aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant par écrit à l'adresse de notre siège social sis CBA Assurance, 5, rue Gallice, 38 100 GRENOBLE ou via l'adresse mail [contact@cba-groupe.fr](mailto:contact@cba-groupe.fr). Enfin pour toute information sur notre politique de protection des données personnelles vous pouvez vous rendre directement sur notre site : [www.cba-groupe.fr](http://www.cba-groupe.fr)

• Que la finalité du traitement est la souscription, la gestion (y compris commerciale) et l'exécution du contrat d'assurance mais que ses données pourront également être utilisées dans la mesure où elles seraient nécessaires :

- A la gestion et à l'exécution des autres contrats souscrits auprès de l'assureur, de son représentant ou auprès des autres sociétés du Groupe auquel il appartient.

- Dans le cadre de traitements mis en œuvre par l'Assureur dont l'objet est la recherche et le développement pour améliorer la qualité ou la pertinence de ses futurs produits d'assurance et offres de services.

• Que, en sa qualité d'assureur, il est fondé à effectuer des traitements de données relatives aux infractions, condamnations et mesures de sûreté soit au moment de la souscription du contrat d'assurance, soit au cours de son exécution ou dans le cadre de la gestion de contentieux conformément à l'autorisation unique donnée par la CNIL en date du 23 janvier 2014.

• Que l'assureur est soumis aux obligations légales issues principalement du Code Monétaire et Financier en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et contre le financement du terrorisme et, que à ce titre, il met en œuvre un traitement de surveillance des contrats pouvant aboutir à la rédaction d'une déclaration de soupçon ou à une mesure de gel des avoirs conformément à l'autorisation unique donnée par la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) le 16 Juin 2011.

#### 4 - SIGNATURE

<p data-bbox="82 282 162 315"><b>Fait le</b></p> <input data-bbox="177 255 788 327" type="text"/> <p data-bbox="82 389 162 423"><b>Fait à</b></p> <input data-bbox="170 365 788 436" type="text"/>	<p data-bbox="1094 185 1222 219" style="text-align: center;"><b>Signature</b></p> <div data-bbox="807 250 1505 544" style="border: 1px solid black; height: 131px;"></div>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------