

Nom et Prénom de l'assuré : \_\_\_\_\_

N° Client : \_\_\_\_\_ N° Police : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nature de l'Avenant :  
Remplacement de véhicule   
Changement adresse ou immatriculation   
Modification de garanties   
Désignation d'un autre conducteur  → En risque classique et sous  
Résiliation  réserve de répondre aux  
conditions d'acceptation.

Dates de permis : A \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ B \_\_\_\_\_

**Nouveau véhicule**

Marque : _____	Modèle : _____
N° Série/Moteur : _____	Cylindrée : _____
Homologué : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Si oui Immatriculation : _____
Date de Mise en Circulation : _____	Date d'Acquisition : _____

**Nouvelle adresse**

_____
_____
_____

**Modification** : cochez les **GARANTIES** et **OPTIONS** souhaitées

<input type="checkbox"/> Formule 1 : RC + DPRSA + Garantie du casque	<input type="checkbox"/> Xenassur Assistance
<input type="checkbox"/> Formule 2 : Formule 1 + Vol/Incendie	<input checked="" type="checkbox"/> Assurance Pilote
<input type="checkbox"/> Formule 3 : Formule 2 + Dommages Collision	<input type="checkbox"/> Assurance Pilote Plus
<input type="checkbox"/> Formule 4 : Formule 2 + Tous Risques	<input type="checkbox"/> Assurance Accessoires
	<input type="checkbox"/> Assurance Accessoires Plus

**Désignation d'un autre conducteur \***

\*Le conjoint/concubin sur les motos >125cc sauf sportives – Deux autres conducteurs de la même famille sur les 125cc

Nom et Prénom : _____	Date de Naissance : _____	
Lien de Parenté : Conjoint/concubin <input type="checkbox"/>	Fils <input type="checkbox"/>	Fille <input type="checkbox"/>
Dates de permis : A _____	AL _____	B _____

**Résiliation**

Faxer une copie du certificat de cession du véhicule
--

**Date d'effet de l'avenant**

Avenant à effet du \_\_\_\_\_

Signature