

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'OFFRE CASCO PASSION

Nom	Prénom
Rue et n°	CP/Localité
Tél. portable	E-mail

### Indication sur le(s) véhicule(s) à assurer

Marque	Modèle
Année	N° de châssis
Kilométrage	N° de plaque (si immatriculé)
Valeur du véhicule, variante d'assurance souhaitée :	
Variante A = en valeur agréée à l'aide d'une estimation établie par un expert **	<input type="checkbox"/>
Variante B = en valeur déclarée, indication de la valeur : CHF	<input type="checkbox"/>
Marque	Modèle
Année	N° de châssis
Kilométrage	N° de plaque (si immatriculé)
Valeur du véhicule, variante d'assurance souhaitée :	
Variante A = en valeur agréée à l'aide d'une estimation établie par un expert **	<input type="checkbox"/>
Variante B = en valeur déclarée, indication de la valeur : CHF	<input type="checkbox"/>
Marque	Modèle
Année	N° de châssis
Kilométrage	N° de plaque (si immatriculé)
Valeur du véhicule, variante d'assurance souhaitée :	
Variante A = en valeur agréée à l'aide d'une estimation établie par un expert **	<input type="checkbox"/>
Variante B = en valeur déclarée, indication de la valeur : CHF	<input type="checkbox"/>
** le cas échéant les frais d'expertise seront partagés	

### Indication sur le(s) lieu(x) d'entreposage

Lieu d'entreposage 1	Désignation
Moyens d'extinction	Voisinage aggravant
Système d'alarme	Anti-effraction <input type="checkbox"/> Incendie <input type="checkbox"/>
Lieu d'entreposage 2	Désignation
Moyens d'extinction	Voisinage aggravant
Système d'alarme	Anti-effraction <input type="checkbox"/> Incendie <input type="checkbox"/>
Lieu d'entreposage 3	Désignation
Moyens d'extinction	Voisinage aggravant
Système d'alarme	Anti-effraction <input type="checkbox"/> Incendie <input type="checkbox"/>

### Suggestion de couvertures d'assurance

MINI	CONFORT	MAXI
Casco partielle	Casco partielle Casco collision	Casco partielle Casco collision Dommages de parc Objets emportés Dommages mécaniques Dommages à un ensemble
Sans option	<b>Options</b> Responsabilité civile Dommages de parc Objets emportés	<b>Option</b> Responsabilité civile
Je demande une offre MINI	Je demande une offre CONFORT	Je demande une offre MAXI

### Détails des couvertures d'assurance

	Franchise	Somme assurée
Casco partielle	sans franchise	Valeur du véhicule
Casco collision	franchise CHF 500.00	Valeur du véhicule
Dommages de parc	sans franchise	<input type="checkbox"/> CHF 10'000.00 ou <input type="checkbox"/> CHF 20'000.00
Objets emportés	sans franchise	CHF 5'000.00
Dommages mécaniques	sans franchise	<input type="checkbox"/> CHF 15'000.00 ou <input type="checkbox"/> CHF 25'000.00
Dommages à un ensemble	sans franchise	CHF 10'000.00
Responsabilité civile	sans franchise	CHF 100'000'000.00

### Veillez joindre les documents suivants à votre demande

- Contrat d'achat de chaque véhicule
- Photos permettant de confirmer l'état de carrosserie de chaque véhicule ainsi que le numéro de châssis
- Expertise (*si existante*)
- Carte grise (*si existante*) ou formulaire 13.20
- Numéro de moteur et de boîte de vitesse (*si reconnaissable*)
- Carnet d'entretien (copie)

Lieu, date

Signature

Veillez transmettre ce formulaire à : [casco@tsm.ch](mailto:casco@tsm.ch)