



SB Broker Srl
Motorsport Insurance Solutions

Sede Operativa: Piazza Duomo 53 | 27058 Voghera (PV) - Italia
Sede Legale: Viale Tunisia 4 | 20124 Milano (MI) - Italia

T (+39) 0383 218 558
T (+39) 02 4003 1573
F (+39) 02 9544 1990
E motorsport@sbbroker.it
W www.sbbroker.it

FORMULAIRE DU SPORT AUTOMOBILE # _____ - Motorsport Fact Find # _____

[A] AVERTISSEMENTS ET INFORMATIONS PRÉLIMINAIRES : La législation et la réglementation en vigueur imposent aux intermédiaires d'assurance de ne proposer que des polices adaptées aux besoins de leurs clients. Le non-respect de cette obligation engage la responsabilité de l'intermédiaire et l'expose aux sanctions administratives, pécuniaires et disciplinaires prévues par la loi. Il est donc essentiel d'obtenir au préalable les informations demandées auprès du client au moyen de ce formulaire, sans quoi il serait impossible de remplir cette obligation. Le client peut refuser de fournir les informations demandées, mais cela compromettrait l'évaluation de la pertinence de la vérification au regard de ses besoins en assurance et, dans tous les cas, le client devrait fournir une déclaration attestant son refus. Avant de remplir le questionnaire, nous vous invitons à lire attentivement les avertissements ci-dessous.

(1) Veuillez répondre à chaque question de manière complète et exhaustive.

(2) Si l'une des questions posées requiert une réponse détaillée, veuillez utiliser une feuille séparée, dûment datée et signée. (3) Veuillez noter que les réponses que vous fournirez à chaque question, outre leur rôle dans notre évaluation, feront partie intégrante des déclarations sur lesquelles reposera toute assurance. Elles doivent donc être véridiques afin de permettre, outre une évaluation correcte du risque, d'éviter la résiliation ou la contestation du contrat en vue de son annulation par l'assureur.

INFORMATIONS GÉNÉRALES - General information

Nom de l'Assuré - Équipe: Name - Proposer:			
Adresse: Address:			
TVA: VAT n.:	Personne de ref.: Contact Name:		
Tél:	Télécopieur: Fax:.		
Email:	Portable: Mobile:		

BESOINS DU CLIENT - Customer demands and needs

Quels objectifs comptez-vous poursuivre en achetant ou en reformulant votre couverture d'assurance? What objectives do you intend to pursue by purchasing or reformulating insurance coverage?

- ☐ Dommages couverts lors de la course pour la voiture de course mise en évidence ci-dessous - To cover the following car for physical damages during the race
☐ Autre - Other:

DÉTAILS DE LA VOITURE DE COURSE À ASSURER - Racing car: details to be insured:

Marque: Make:	Modèle: Model:		
N.I.V.: Chassis N.:	Plaque d'immatr.: Numberplate:	Année: Year:.	
Propriétaire: Legal Owner:			
Valeur d'une voiture neuve: Car Value as new:.	Valeur hors moteur et boîte de vitesses : Excluding engine and gearbox:		

COUVERTURE REQUISE: Cover requested:	MONTANT ASSURÉ Limit of Indemnity each and every accident each car	FRANCHISE Excess each and every accident each car	INDEMNISATION MAXIMALE Maximum payout each and every accident each car
1. DOMMAGE AVEC INCENDIE: Accidental Damage with Fire :			
2. INCENDIE SUPPLÉMENTAIRE: Additional Fire coverage:	(pour chaque accident - for each and every claim)		

TOUTE INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE - More information:

--

DÉTAILS DE L'ÉVÉNEMENT À ASSURER- Event Details to be insured:
Championnat - Course:

Race Series - Event:

REMARQUE : Pour les rallyes,
indiquez le kilométrage des
spéciales.

Pour les courses sur circuit,
indiquez la durée des courses.
(par exemple, deux courses de
50 minutes chacune)

Nombre de courses :

No. of Race Meetings:

1

Nombre de jours de test :

Number of Test Days:

DETTAGLI DEL PILOTA, PILOTI O EQUIPAGGIO - Driver/s Details:

DE[]

Nom et prénom Name	Nationalité Nationality	Date de naissance DOB	Licence de Licence since	Années de Licence Licence Years
				[]
Expérience générale en course (type de voiture utilisée) : Competition Experience (type of car used):		Expérience avec des voitures similaires Experience with similar cars		N. de courses au cours des 3 dernières années Races done in the last 3 years
		☐ No ☐ Si ☐ Si, con almeno 10 gare o vetture di classe superiore		[]
Expérience en compétition (principaux types de courses disputées): Competition Experience (type of races usually done):		Victoires - Wins (Overall or by class)	Le conducteur a-t-il eu des accidents ayant donné lieu à une réclamation au cours des 3 dernières années (même s'il n'était pas assuré)?	
☐ Regional ☐ National ☐ International ☐ World championship		[]	Have any of the drivers named above had any accidents which would give rise to a claim in the past 3 years (even if not insured)?: Yes ☐ No ☐	

Combien d'accidents:

How many claims:

Si oui, veuillez préciser : nombre / circonstances / valeur des dommages:

If yes, please give number / circumstances / repair cost of any claim:

GARANTIES REQUISES ET CONDITIONS PARTICULIÈRES- Extensions required and Special Conditions:

Moteur et transmission pour dommages causés par un impact et/ou un incendie ? Engine and Transmission in respect of Accidental Damage and/or Fire?	☒ SI/YES ☐ NO
Taxes (TVA ou équivalent) ? Tax (VAT or equivalent)?	☐ SI/YES ☒ NO
Coûts de main-d'œuvre ? Labour to damaged parts?	☒ SI/YES ☐ NO
Frais d'expédition et/ou frais de transport ? Shipping and/or transportation costs?	☐ SI/YES ☒ NO

Toute autre demande ou clarification:

More requests:

INFORMATIONS RELATIVES AU CONTRAT D'ASSURANCE - Information related to the insurance cover:

Le défaut de divulgation d'un fait important (tout fait susceptible d'influencer l'acceptation ou l'évaluation de la présente proposition par les assureurs) entraînera la nullité de l'assurance.

Failure to disclose a material fact (any fact likely to influence the Insurers acceptance or assessment of this proposal) will render the insurance voidable.

Ce formulaire de proposition et les informations qui y sont jointes contiennent des déclarations sur lesquelles les assureurs se fonderont pour décider d'accepter ou non cette assurance.

This proposal form and the information provided in connection therewith contain statements upon which Underwriters will rely in deciding to accept this Insurance.

La signature de ce formulaire de proposition n'engage ni le proposant à souscrire, ni les assureurs à accepter cette assurance.

The signing of this proposal form does not represent an obligation to subscribe from the Proposer side... nor an obligation to accept this insurance from the Underwriters side as well.

Le client déclare que les informations fournies dans le formulaire de proposition sont exactes et véridiques et que les caractéristiques de la police, notamment son contenu, les sommes assurées, les franchises et la durée de la couverture, lui ont été expliquées.

The Customer declares that the information provided with the proposal form is correct and truthful and that the policy features regarding content, sums insured, excesses and coverage period have been explained.

Date

Signature du Proposant

SB Broker Srl

.....

.....

.....

Déclaration relative à la finalité des informations fournies :

Le Client déclare avoir communiqué ses demandes et exigences de manière exhaustive et en temps utile afin de permettre la proposition d'une couverture d'assurance adaptée.

L'Intermédiaire déclare avoir expliqué et évalué avec le Proposant les caractéristiques du produit proposé ci-dessus.

Declaration on the purpose of the information provided:

The Customer declares to have promptly and comprehensively provided their requests and needs (demand & needs), in order to propose a coherent insurance coverage.

The Intermediary declares that the characteristics of the product offered above have been illustrated and evaluated with the Proposer.

Date

Signature du Proposant

SB Broker Srl

.....

.....

.....

Veuillez renvoyer ce formulaire de proposition dûment rempli, signé et daté à SB Broker à l'adresse électronique suivante: motorsport@sbbroker.it

Please return completed, signed and dated this proposal form to SB Broker to the following email: motorsport@sbbroker.it