

QUESTIONNAIRE RETRO EVALUATION MOTO

Pour tous véhicules de Collection jusqu'à 50 000 €

RETRO EVALUATION est agréé par le CABINET THEROND
www.assurances-therond.fr - Mail : infos@assurances-therond.fr - Tél : 0565103201

ELEMENTS A NOUS FOURNIR :

- ✓ Photocopie de votre **carte grise** ou titre de propriété.
- ✓ Photocopies des éventuelles factures de restauration et d'entretien.
- ✓ **6 à 8 photos en tirage PAPIER**, récentes du véhicules (vues générales, moteur, intérieur, détails, le numéro frappé sur le cadre et/ou de la plaque constructeur et/ou numéros moteur pour les motos américaines).
- ✓ Le présent formulaire soigneusement rempli, daté et signé.
- ✓ Un chèque de **49 €** à l'ordre de RETRO Evaluation

Merci de bien vouloir retourner le dossier complet à :

RETRO EVALUATION
BP 73
46400 SAINT-CERE

Mail : infos@assurances-therond.fr

Vos coordonnées :

Données à caractère personnel : Nous vous informons que les informations recueillies font l'objet d'un traitement destiné à la gestion de la présente demande. Elles sont destinées à RETRO EVALUATION et au réseau d'experts de la société CAR SECURE. Elles pourront, sauf opposition de votre part, être utilisées par Courtage d'Assurances Transeuropeen et ses partenaires dans un but de prospection commerciale pour les produits qu'ils distribuent. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 Janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, de portabilité, de suppression et d'opposition relatif aux données vous concernant, soit en adressant un mail à l'adresse serviceconsommateurs@assureur.net, soit en adressant un courrier auprès de : RETRO EVALUATION – Service consommateurs – BP73 – 46400 SAINT CERE.

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

Téléphone : _____ **Email :** _____

Votre véhicule :

Marque : _____ **Modèle :** _____

Type : _____ **Année :** _____

Immatriculation : _____ **Puissance fiscale :** _____

ETAT GENERAL

MECANIQUE :

ORGANE	Très bon d'origine	Restauré avec soin ou neuf	Etat correct	A revoir
MOTEUR				
BOITE DE VITESSE				
TRANSMISSIONS				
FREINS AVANT				
FREINS ARRIERE				
FOURCHE				
AMORTISSEURS				
DIRECTION				
ECHAPPEMENT				
BATTERIE				
CIRCUIT ELECTRIQUE				

DIVERS :				

CADRE et ACCESSOIRES :

CABRE				
BRAS OSCILLANT				
PEINTURES				
SELLE				
RESERVOIR				
CHROMES				
INSTRUMENTS				
COMODOS				
SACOCHE				
TETE DE FOURCHE				
CARRENAGE				

ETAT des PNEUMATIQUES :

Pneu avant : Neuf Mi usure A
remplacer

Pneu arrière : Neuf Mi usure A
remplacer

DIVERS :

--	--	--	--

ELEMENTS DIVERS :

Pouvez vous préciser le type de peinture

OUI NON

Si oui, précisez :

Le véhicule a il été, à votre connaissance, accidenté

OUI NON

Si oui, précisez :

Y a il d'autre modification d'ordre esthétique par rapport à l'origine. Si oui, précisez :

OUI NON

La cylindrée est elle conforme à celle d'origine

OUI NON

Si non, précisez :

La dimension des pneumatiques est elle celle du constructeur ? Si non, précisez :

OUI NON

Y a il d'autre modification techniques par rapport à l'origine ? Si non, précisez :

OUI NON

PROTECTION DU VEHICULE :

Le véhicule est il stationné dans un box privé

OUI NON

Est il équipé d'un coupe batterie

OUI NON

Est il équipé d'un coupe circuit

OUI NON

Est il équipé d'une Alarme

OUI NON

Si oui, précisez :

Est il équipé du Système VOLBACK

OUI NON

HISTORIQUE DU VEHICULE / VOS EVENTUELLES REMARQUES :

Je soussigné, certifie sur l'honneur, que les éléments ci dessus sont exact.

Fait à

Le :

Signature :