



POLE POSITION
ASSURANCES

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE COTATION
ASSURANCE RC PRO MONITEURS BPJEPS**

IDENTITE DU PROPOSANT (PERSONNE MORALE OU PHYSIQUE) :

NOM / PRENOM :

STRUCTURE :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

DATE DE DEBUT ACTIVITE :

CODE SIREN :

CODE APE :

ELEMENTS FINANCIERS DU PROPOSANT

DERNIER CHIFFRE AFFAIRES :

Selon comptes arrêtés au :

ACTIVITES DU PROPOSANT A GARANTIR

MONITEUR SPORTIF DIPLOME BPJEPS SPORT AUTO

Perfectionnement à la conduite sur circuits ou terrains privés

Participation à l'animation dans le cadre d'une multi activité

Stages de sécurité routière

Interventions dans le cadre de colloques ou séminaires

Présentation de gammes de véhicules pour un constructeur ou une agence d'événementiel

Baptêmes de piste avec passagers

Missions pour la télévision ou le cinéma avec conduite de précision

DATE EFFET SOUHAITEE :

J'atteste NE PAS AVOIR fait l'objet au cours des cinq dernières années de réclamations mettant en jeu ma :

-Responsabilité civile professionnelle,

-Responsabilité civile exploitation

Et ne pas avoir connaissance, après enquête, de circonstances susceptibles de mettre cause ces mêmes responsabilités.

FAIT A :

SIGNATURE

LE :

MERCI DE NOUS RETOURNER CE DOCUMENT COMPLÉTÉ PAR EMAIL, AVEC UNE COPIE DE VOTRE DIPLÔME ET ATTESTATION SIRENE

SAS POLE POSITION ASSURANCES – BP 101 - 72300 SABLE SUR SARTHE – Tel 02 52 19 22 24 - contact@poleposition-assurances.com

RCS LE MANS 799930516 – Société par Actions Simplifiée au capital social 1 800,00 € - Code APE 6622Z - N° ORIAS : 14002020 – www.orias.fr
Garantie financière et assurance de Responsabilité Civile Professionnelle conformes aux articles L512-6 et L512-7 du Code des Assurances. Exerce sous le contrôle de l'ACAM - 61 rue Taitbout - 75009 PARIS et dans le cadre des dispositions de l'article L520-1 II, 1°b du Code des Assurances