



E.C.G ASSURANCES
QUESTIONNAIRE ALCOOLEMIE/ RISQUES AGGRAVES
(Réponse obligatoire à toutes les questions)

NOM / PRENOM : DATE DE NAISSANCE :
 SIT. FAMILIALE : CELIBATAIRE MARIE CONCUBINAGE DIVORCE
 PROFESSION DETAILLEE :
 EMPLOYEUR:

DATE DE L'INFRACTION :
 TAUX D'ALCOOLEMIE: GRAMMES/LITRE DE SANG
 MILLIGRAMMES/LITRE D' AIR EXPRIME
 INFRACTION LIEE A UN ACCIDENT ? OUI NON
 SUSPENSION / ANNULATION DE PERMIS : OUI NON DUREE.....
 DELIT DE FUITE : OUI NON
 CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT

EXPLIQUEZ DE FACON PRECISE LA RAISON DE L'ETAT D'ALCOOLEMIE OU
 D'USAGE DE STUPEFIANTS :

AU COURS DES 5 DERNIERES ANNEES, AVEZ VOUS FAIT L'OBJET D'AUTRES CONTROLES :
 USAGE DE STUPEFIANTS ET/OU ALCOOLEMIE, AYANT ENTRAINE DES SANCTIONS PENALES
 ET/OU ADMINISTRATIVES.....

OUI NON

Le proposant donne son accord pour que, le cas échéant, l'assureur consulte, à partir des informations qu'il lui a communiquées, un fichier central professionnel des sinistres automobiles géré par l'Association pour la Gestion des Informations sur le Risque Automobile (AGIRA 11 rue de la Rochefoucauld 75009 PARIS)

Je déclare ne pas ignorer que les articles L 113/8 et L 113/9 du code des assurances sont applicables si, dans l'appréciation du risque, la Compagnie a été induite en erreur par suite d'une réticence ou d'une fausse déclaration de ma part.

Fait à le
 (signature du proposant précédée de la mention : **lu et approuvé**)

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT:

Copie du jugement du tribunal,
 Notification du retrait ou de la suspension du permis.
 Procès verbal de police / gendarmerie en cas d'accident corporel.
 Analyse de sang (plaquettes gamma GT, volume globulaire moyen)