

GROUPE ECG -TOULOUSE -		GROUPE ECG - SIEGE SOCIAL
19 ESPLANADE COMPANS CAFFARELLI BP 8 31901		218 RUE DU FAUBOURG ST DENIS
TOULOUSE CEDEX 9		75010 PARIS
Tél : 08.10.15.41.55 / Fax: 01.70.79.08.61		Tél: 08.10.15.31.54 / Fax: 01.30.99.01.57

DEMANDE D'AVENANT CHANGEMENT DE VEHICULE

Votre n° de contrat :

Je soussigné(e), demeurant à
titulaire du permis de conduire n°délivré à..... le demande par la présente le
transfert de garanties de mon véhicule immatriculé sous le n°,
sur mon nouveau véhicule de marque..... version..... immatriculé.....
dont ci-joint copie de la Carte Grise.

Je m'engage à vous fournir dans les quinze (15) jours la copie de la Carte Grise à mon nom.

*Je reconnais avoir pris connaissance que « toute réticence ou fausse déclaration intentionnelle de ma part entraîne la nullité du contrat(article L113.8 du Code des Assurances), que toute omission ou déclaration inexacte m'expose à supporter la charge d'une partie des indemnités (article L113.9 du Code des Assurances) »
J'autorise votre société à communiquer ces informations aux autres sociétés du groupe, à ses partenaires, à ses mandataires, réassureurs, organismes professionnels habilités et sous-traitants mandatés.
Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, je dispose d'un droit d'accès, de modification des données qui me concernent auprès du Groupe ECG*

Fait à le.....

Signé: