

FORMULAIRE TRANSPORTEUR EN CREATION

POUR UNE ETUDE PERSONNALISÉE GRATUITE ET SANS ENGAGEMENT



Pour une première approche complétez simplement ce document accompagné de :

- votre état de parc (avec valeurs) à nous transmettre si possible sous excel
- une copie de votre attestation de capacité professionnelle
- votre certificat de travail
- Attestation sur l'honneur de la part du chauffeur que son permis de conduire ne fait pas l'objet d'une suspension, d'une rétention ou d'une annulation,
- Relevé d'informations du contrat d'assurance personnel



Adressez-nous le présent document complété

- par e-mail : agactif@wanadoo.fr
- par fax : 05 59 08 50 51
- par courrier : ACTIF CONSEIL SAS – ZI Jalday
137, avenue de Jalday – 64500 SAINT JEAN DE LUZ

Raison sociale lorsque connue :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

SIRET lorsque connu :

Décideur Assurances :

Tel Direct :

Portable :

Mail :

Professionalisme du créateur d'entreprise dans le domaine du transport ?.....

Antécédents en matière de circulation routière ?.....

Avez-vous été impliqué au cours des trois dernières années soit :

Dans un sinistre responsable sous l'emprise d'un état alcoolique ou de drogue oui non

Dans un sinistre ayant entraîné une suspension ou une annulation de permis de conduire oui non

Dans un sinistre corporel responsable ou non oui non

PRÉVISIONS	1ère Année	N+1	N+2	N+3
C.A. transport				
NB chauffeurs				
NB tracteurs + porteurs				
NB semi-remorques + remorques				
NB moteurs - 3,5 T				

Date prévue de commencement d'activité :

Zone d'activités Régional National International

Activités / marchandises transportées :

Bâtiments :

Observations éventuelles :

Pour être contacté, merci de nous indiquer :

→ Jour souhaité et créneau horaire pour le contact téléphonique :