



mutuelle des
motards



Déclaration P1/6

Ma Perso

Déclaration de caractéristiques techniques du véhicule

Merci de remplir ce formulaire le plus précisément possible afin d'évaluer votre véhicule dans les meilleures conditions.

Objectifs de la mission :

- Vérifier que le véhicule ne comporte pas de modifications rédhibitoires à la souscription d'un contrat Ma Perso de La Mutuelle des Motards
- Détailler les modifications apportées au véhicule
- Lister les accessoires et/ou pièces de remplacement ou de carrosserie présents sur le véhicule
- Estimer la valeur du véhicule ci-dessous identifié

INFORMATIONS SUR L'ASSURÉ

Nom : _____ Prénom : _____

E-mail : _____ Tél. : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Sociétaire ? Oui Non Si oui, numéro de sociétaire : _____

IDENTIFICATION DU VÉHICULE

Marque : _____

Genre : _____

Modèle : _____

Carrosserie : _____

Immatriculation : _____

Puissance : _____

Type MINE : _____

Nombre de places : _____

Numéro de série : _____

Couleur : _____

Première mise en circulation : _____

Kilométrage compteur : _____ km

Énergie : _____

Kilométrage réel : _____ km

MODIFICATIONS SUR LE VÉHICULE

Pour chaque case cochée autre que «origine» merci de bien vouloir indiquer, dans le cadre en dessous : la date de la modification, le coût et les coordonnées de la personne qui a effectué ces travaux.

MODIFICATIONS ESTHÉTIQUES**RÉSERVOIR**

Origine Supprimé Repeint Remplacé Modifié

Si autre case que *Origine* : date, coût et coordonnées

CARÉNAGE

Origine Supprimé Repeint Remplacé Modifié

Si autre case que *Origine* : date, coût et coordonnées

TÊTE DE FOURCHE

Origine Supprimée Repeinte Remplacée Modifiée

Si autre case que *Origine* : date, coût et coordonnées

COQUE AR

Origine Supprimée Repeinte Remplacée Modifiée

Si autre case que *Origine* : date, coût et coordonnées

SELLE

Origine Supprimée Repeinte Remplacée Modifiée

Si autre case que *Origine* : date, coût et coordonnées

GUIDON

Origine Supprimé Repeint Remplacé Modifié

Si autre case que *Origine* : date, coût et coordonnées

PHARE

Origine Supprimé Repeint Remplacé Modifié

Si autre case que *Origine* : date, coût et coordonnées

FEU AR

Origine Supprimé Repeint Remplacé Modifié

Si autre case que *Origine* : date, coût et coordonnées

CLIGNOTANTS

Origine Supprimés Repeints Remplacés Modifiés

Si autre case que *Origine* : date, coût et coordonnées

GARDE-BOUE AV

Origine Supprimé Repeint Remplacé Modifié

Si autre case que *Origine* : date, coût et coordonnées

GARDE-BOUE AR

Origine Supprimé Repeint Remplacé Modifié

Si autre case que *Origine* : date, coût et coordonnées

AUTRES MODIFICATIONS ESTHÉTIQUES

MODIFICATIONS MÉCANIQUES

COLLECTEUR ÉCHAPPEMENT

Origine Rénové Remplacé Modifié Fabriqué

Si autre case que *Origine* : date, coût et coordonnées

SILENCIEUX

Origine Rénové Remplacé Modifié Fabriqué

Si autre case que *Origine* : date, coût et coordonnées

CATALYSEUR

Origine Rénové Remplacé Modifié Supprimé

Si autre case que *Origine* : date, coût et coordonnées

MOTEUR

Origine Rénové Remplacé Modifié Fabriqué

Si autre case que *Origine* : date, coût et coordonnées

CHANGEMENT DE CYLINDRÉE

OUI NON

Si oui indiquez la nouvelle cylindrée : _____ cm³

SYSTÈMES ADDITIONNELS Origine Rénové Remplacé Modifié Ajouté

(boîtiers programmables, turbo, kits NOS...)

Si autre case
que *Origine* :
date, coût et
coordonnées**INJECTION/CARBUS** Origine Rénové Remplacé Modifié FabriquéSi autre case
que *Origine* :
date, coût et
coordonnées**JANTES** Origine Rénovées Remplacées Modifiées FabriquéesSi autre case
que *Origine* :
date, coût et
coordonnées**AUTRES MODIFICATIONS MÉCANIQUES****MODIFICATIONS PARTIE CYCLE****CADRE** Origine Rénové Remplacé Modifié FabriquéSi autre case
que *Origine* :
date, coût et
coordonnées**BOUCLE AR** Origine Rénovée Remplacée Modifiée FabriquéeSi autre case
que *Origine* :
date, coût et
coordonnées**BRAS OSCILLANT** Origine Rénové Remplacé Modifié FabriquéSi autre case
que *Origine* :
date, coût et
coordonnées**FOURCHE** Origine Rénovée Remplacée Modifiée FabriquéeSi autre case
que *Origine* :
date, coût et
coordonnées**SUSPENSION AR** Origine Rénovée Remplacée Modifiée FabriquéeSi autre case
que *Origine* :
date, coût et
coordonnées

SYSTÈME DE FREINAGE AV Origine Rénové Remplacé Modifié Fabriqué

Si autre case
que *Origine* :
date, coût et
coordonnées

SYSTÈME DE FREINAGE AR Origine Rénové Remplacé Modifié Fabriqué

Si autre case
que *Origine* :
date, coût et
coordonnées

AUTRES MODIFICATIONS CHASSIS**MODIFICATIONS RÉDHIBITOIRES**

Le véhicule est-il identifiable ? (N° de châssis présent sur le véhicule, conforme à la carte grise) Oui Non

Les systèmes de freinage AV et AR sont-ils présents et fonctionnels ? Oui Non

Les systèmes d'éclairage et de signalisation AV et AR sont-ils présents et fonctionnels ? Oui Non

Feu STOP présent et fonctionnel ? Oui Non

La cylindrée du véhicule a-t-elle été modifiée ? Oui Non

HISTORIQUE DES MODIFICATIONS**ACCESSOIRES RAJOUTÉS**

Vérifiez que vous avez rempli les informations obligatoires et que vos **photos sont de bonne qualité**, à défaut votre demande ne pourra pas être étudiée.

Vous devez transmettre votre déclaration accompagnée des photos suivantes. Afin de ne rien oublier avant d'envoyer votre dossier, veuillez vérifier l'ensemble des documents en vous aidant des cases à cocher suivantes (toutes les cases doivent être cochées)

- La carte grise
- Le numéro du véhicule frappé à froid sur le cadre
- La plaque constructeur
- Une vue **latérale ¾ avant** du véhicule
- Une vue **avant** du véhicule
- Une vue **latérale ¾ arrière** du véhicule
- Une vue **arrière** du véhicule.
- Les factures que vous jugerez utiles

à l'adresse mail groupe.experts2rm@amdm.fr (attention la taille de chaque mail doit être inférieure à 10 MO).

Nous attirons votre attention sur le fait que si votre dossier est incomplet, ce dernier ne pourra être traité dans un délai correct et acceptable.

À réception de l'ensemble des documents, nous étudierons votre demande et reviendrons vers vous afin de vous indiquer la suite donnée.

En tant que déclarant vous vous engagez à ce que les informations communiquées par le présent formulaire soient sincères et véritables.

Certifiée sincère et véritable, le : _____

Signature du propriétaire :