



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

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 :

- La carte grise
- Le numéro du véhicule frappé à froid sur le cadre et 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) ou déposer les documents à votre bureau local.

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 :

