



mutuelle des
motards



Formulaire P1/6

Ma Perso

Évaluation technique et financière

Ce document, créé par la Mutuelle des Motards, reprend l'ensemble des critères devant figurer dans votre Évaluation Technique et Financière.

Objectifs de la mission :

- Vérifier que le véhicule ne comporte pas de modifications réhabilitaires 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 supprimé repeint remplacé modifié

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

COQUE AR

Origine Supprimé Repeint Remplacé Modifié

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

SELLE

Origine Supprimé Repeint Remplacé Modifié

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

CLIGNOTANT
 Origine Supprimé Repeint Remplacé Modifié

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 Fabriqué

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 Fabriqué

(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 Rénové Remplacé Modifié FabriquéSi 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 Rénové Remplacé Modifié FabriquéSi 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 Rénové Remplacé Modifié FabriquéSi autre case
que *Origine* :
date, coût et
coordonnées**SUSPENSION AR** Origine Rénové Remplacé Modifié FabriquéSi 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 AV et AR sont-ils présents et fonctionnels ? Oui Non

Feu STOP présent et fonctionnel ? Oui Non

HISTORIQUE DES MODIFICATIONS**ACCESSOIRES RAJOUTÉS**

VALEUR (Partie à renseigner par le cabinet d'expertise)

Joindre à ce document les clichés de votre véhicule : 3/4 avant, 3/4 arrière, compteur kilométrique, plaque constructeur et carte-grise.

Cachet de l'expert

Vérifiez que vous avez saisi/rempli les informations obligatoires avant de valider.

En cas d'examen physique du véhicule, veuillez faire remplir ce document par l'expert de votre choix (référéncé dans notre liste d'experts labellisés «Expert Moto» Mutuelle des Motards ou dans la liste nationale des experts en automobile établie par le ministère de l'intérieur).

En cas d'estimation dématérialisée, vous devez envoyer à notre expert Paul PIERRE (N° d'agrément : 001681VE) :

- ce document «évaluation technique et financière»
- les photos suivantes de votre véhicule : 3/4 avant, 3/4 arrière, compteur kilométrique, plaque constructeur et carte grise
- le règlement par chèque d'un montant de 48 euros à l'ordre du «Cabinet d'expertise Paul Pierre»

L'envoi doit se faire à l'adresse suivante : Cabinet d'expertise Paul PIERRE
65 impasse des 3 pointes
ZAC des Verries
34980 SAINT GELY DU FESC

À réception du dossier complet et de votre règlement, votre estimation vous sera envoyée.

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

Certifié sincère et véritable, le : _____

Signature du propriétaire :