

QUESTIONNAIRE RETRO EVALUATION MOTO

Pour tous véhicules de Collection d'une valeur inférieure à 30.000 €

« RETRO Evaluation est un service interne de Rétro+ (Courtage Assurances Transeuropéen) agissant en qualité de courtier de la Compagnie ALLIANZ IARD, Siège Social : 1 cours Michelet - CS 30051 - 92076 Paris La Défense cedex, exclusivement réservé à ses assurés ».

www.retro.fr Tél : 05 65 10 17 17 Fax : 05 67 80 11 18 Mail : contact@retro.fr

ELEMENTS A NOUS FOURNIR :

- ✓ Photocopie de votre **carte grise** ou titre de propriété.
- ✓ Photocopies des éventuelles factures de restauration et d'entretien.
- ✓ **6 à 8 photos en tirage PAPIER**, récentes du véhicules (vues générales, moteur, intérieur, détails, le numéro frappé sur le cadre et/ou de la plaque constructeur et/ou numéros moteur pour les motos américaines).
- ✓ Le présent formulaire soigneusement rempli, daté et signé.
- ✓ Un chèque de **49 €** à l'ordre de RETRO Evaluation

Merci de bien vouloir retourner le dossier complet à :

RETRO EVALUATION
BP 73
46400 SAINT-CERE
contact@retro.fr

Vos coordonnées :

Données à caractère personnel : Nous vous informons que les informations recueillies font l'objet d'un traitement destiné à la gestion de la présente demande. Elles sont destinées à RETRO EVALUATION et au réseau d'experts de la société CAR SECURE. Elles pourront, sauf opposition de votre part, être utilisées par Courtage d'Assurances Transeuropéen et ses partenaires dans un but de prospection commerciale pour les produits qu'ils distribuent. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 Janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, de portabilité, de suppression et d'opposition relatif aux données vous concernant, soit en adressant un mail à l'adresse serviceconsommateurs@assureur.net, soit en adressant un courrier auprès de : RETRO EVALUATION – Service consommateurs – BP73 – 46400 SAINT CERE.

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Votre véhicule :

Marque : _____ Modèle : _____

Type : _____ Année : _____

Immatriculation : _____ Puissance fiscale : _____

ETAT GENERAL

MECANIQUE :

ORGANE	Très bon d'origine	Restauré avec soin ou neuf	Etat correct	A revoir
	MOTEUR			
BOITE DE VITESSE				
TRANSMISSIONS				
FREINS AVANT				
FREINS ARRIERE				
FOURCHE				
AMORTISSEURS				
DIRECTION				
ECHAPPEMENT				
BATTERIE				
CIRCUIT ELECTRIQUE				

DIVERS :				

CADRE et ACCESSOIRES :

CADRE				
BRAS OSCILLANT				
PEINTURES				
SELLE				
RESERVOIR				
CHROMES				
INSTRUMENTS				
COMODOS				
SACOCHE				
TETE DE FOURCHE				
CARRENAGE				

HISTORIQUE DU VEHICULE / VOS EVENTUELLES REMARQUES :

Je soussigné, certifie sur l'honneur, que les éléments ci dessus sont exact.

Fait à

Le :

Signature :

RETRO EVALUATION MOTO V3 - 062018