

DOCUMENT DESTINÉ À L'ASSURANCE

DEMANDE D'EXTENSION DE GARANTIE D'ASSURANCE

APPRENTISSAGE ANTICIPÉ DE LA CONDUITE OU CONDUITE SUPERVISÉE

ÉLÈVE Nom : _____
 Prénom : _____
 Date de naissance : _____
 N° d'enregistrement du dossier 02 (NEPH) : _____

VÉHICULE(S) Marque : _____ Marque : _____
 Type : _____ Type : _____

CONTRAT Nom du souscripteur : _____
 N° de police ou sociétaire : _____
 Date de souscription : _____
 Taux de bonus : _____ ou de malus : _____

Accompagnateur(s)*

	NOM	PRÉNOM	DATE de naissance	DATE de délivrance du permis B (depuis 5 ans sans interruption)	NOMBRE de sinistres déclarés avec responsabilité depuis 3 ans
Père					
Mère					
Tuteur légal					
Autre(s) accompagnateur(s)					

* Doit être conducteur dénommé au contrat d'assurance.

ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT DE LA CONDUITE **AUTO-ÉCOLE LATOUR Jean-Marc**
 Raison sociale : _____ 4 bis, boulevard de la Marne
 Adresse : _____ 59420 MOUVAUX - N° AGR 1118
 Port. : 06 62 56 18 17 pour les renseignements
 06 62 57 18 17 pour les leçons
 Siret / Ape 334 220 894 00011/8553 Z

Les soussignés,

- certifient sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus,
- certifient avoir pris connaissance des conditions qui s'imposent en matière de conduite accompagnée dans le cadre de l'apprentissage anticipé de la conduite ou de conduite supervisée (arrêté du 22 décembre 2009 relatif à l'apprentissage de la conduite des véhicules de la catégorie B), et s'engagent à s'y conformer,
- déclarent être informés que tout manquement au respect des conditions rappelées ci-dessus, ainsi que toute fausse déclaration, sont susceptibles d'entraîner le refus de garantie, sans préjudice des poursuites pénales éventuelles.

Signature du souscripteur du contrat :

Signature du ou des accompagnateurs :