

SOUSCRIPTEUR			
CP + VILLE			
SIRET			
C.A hors USA/CANADA		C.A USA / CANADA	

ACTIVITES à GARANTIR (indiquer le % du C.A)

Billetterie		Organisation de séjours ou voyages	
Vente de séjours organisés par un Tour Operator		Tourisme d'accueil	
Vente de forfaits dynamiques			
Autre :		Autre :	

ANTECEDENTS

Le souscripteur a-t-il été assuré au cours des 36 mois : oui non

Nom de la Compagnie :

Le contrat(s) actuel(s) ou précédent(s) a ou ont-ils(s) été résilié(s) par une compagnie : oui non

Si oui, motif :

Le souscripteur a-t-il fait l'objet de réclamations au cours des 36 mois : oui non

Si oui, compléter le tableau ci-après :

Date	Circonstances	Montant du règlement

Le souscripteur exerce-t-il son activité dans les domaines suivants :

Courtage en affrètement aérien	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Organisation, vente de voyages à caractère médical	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Exploitation d'installations hôtelières	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Exploitation de moyens de transport	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Éléments à préciser :

→ Le souscripteur souhaite-t-il l'extension monde entier : **oui** **non**

Si oui, préciser les points suivants concernant les USA et / ou CANADA

Le souscripteur y a-t-il des bureaux ou filiales ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Y Payez-vous des taxes ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Certains employés y résident-ils ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Y Diffusez-vous des films publicitaires ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Y Disposez-vous d'un compte en banque ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Y Possédez-vous un bien immobilier ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

→ **Autres éléments d'appréciation :**

NOM	TEL	MAIL

Vos coordonnées pour le retour du tarif