

QUESTIONNAIRE RETRO EVALUATION AUTO

Pour tous véhicules de Collection jusqu'à 30 000 €

« RETRO Evaluation est un service interne de Rétro Assurances (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

ELEMENTS A NOUS FOURNIR :

- ✓ Photocopie ou scan de votre **carte grise** ou titre de propriété.
- ✓ Photocopie ou scan de votre dernier **contrôle technique** pour les véhicules qui y sont soumis.
- ✓ Photocopies ou scan des éventuelles factures de restauration et d'entretien.
- ✓ **Photos** récentes du véhicules dont :
 - 4 vues extérieures (3/4 AVG ET AVD, 3/4 ARD ET ARG)
 - Frappe à froid du châssis
 - Plaque constructeur
 - Plaque de bord
 - Compteur
 - Sièges avant et arrière
 - Compartiment moteur
 - Coffre
 - Soubassement
 (En cas d'absence de l'une de ces photos, le dossier sera retourné)
- ✓ 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

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 Transeuropeen 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 : _____

Motorisation : _____

ETAT GENERAL

ELEMENT	Très bon état d'origine	Restauré ou neuf	En état correct	Mauvais état, à revoir
---------	-------------------------	------------------	-----------------	------------------------

MECANIQUE :

MOTEUR				
BOITE de VITESSE				
TRANSMISSIONS				
FREINS AVANT				
FREINS ARRIERE				
TRAIN AVANT				
TRAIN ARRIERE				
DIRECTION				
AMORTISSEURS				
ECHAPPEMENT				
CIRCUIT ELECTRIQUE				
BATTERIE				

REMARQUES :

ETAT des PNEUMATIQUES :

PNEU AVANT DROIT	NEUF	MI USURE	A REMPLACER
PNEU AVANT GAUCHE	NEUF	MI USURE	A REMPLACER
PNEU ARRIERE DROIT	NEUF	MI USURE	A REMPLACER
PNEU ARRIERE GAUCHE	NEUF	MI USURE	A REMPLACER

INTERIEUR :

SIEGES				
PANNEAUX DE PORTES				
MOQUETTES				
TABEAU DE BORD				
INSTRUMENTS				
CIEL DE TOIT				
CAPOTE				
ACCESSOIRES				

REMARQUES :

ELEMENT	Très bon état d'origine	Restauré ou neuf	En état correct	Mauvais état, à revoir
---------	-------------------------	------------------	-----------------	------------------------

CARROSSERIE :

CHASSIS ou COQUE				
BAS DE CAISSE				
PLANCHERS				
SOUBASSEMENTS				
PASSAGES DE ROUES				

CARROSSERIE				
PORTIERES				
CHARNIERES				
PEINTURE				
CAPOT ET AILES				

PARE BRISE				
VITRES				
JOINTS				
CHROMES				
ACCESSOIRES				

REMARQUES :

OPTIONS :

DIRECTION ASSISTEE				
CLIMATISATION				

AUTRES :

ELEMENTS DIVERS :

Pouvez-vous préciser le type de peinture?

OUI NON

Si oui, précisez : _____

Le véhicule a t'il été à votre connaissance accidenté ?

OUI NON

Si oui, précisez : _____

Y a t'il d'autre modification d'ordre esthétique par rapport à l'origine. Si oui, précisez : _____

OUI NON

La cylindrée est elle conforme à celle d'origine

OUI NON

Si non, précisez : _____

Y a il d'autre modification techniques par rapport à l'origine ? Si oui, précisez : _____

OUI NON

La dimension des pneumatiques est elle conforme ?
Si non, précisez : _____

OUI NON

La conduite (à droite ou à gauche) est elle d'origine?
Si non, précisez : _____

OUI NON

PROTECTION DU VEHICULE :

Le véhicule est il stationné dans un box privé?

OUI NON

Le véhicule est il équipé d'un coupe batterie?

OUI NON

Le véhicule est il équipé d'un coupe circuit ?

OUI NON

Le véhicule est il équipé d'une alarme?
Si oui, précisez quel type, marque ou référence

OUI NON

Le véhicule est il équipé d'un repérage satellite ?

OUI NON

Si oui, précisez quel type, marque ou référence :

HISTORIQUE DU VEHICULE / VOS EVENTUELLES REMARQUES :

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

Fait à

Le :

Signature :