

BRANCHE TRANSPORT

Police N°	Numéro client	Date d'émission	Aliment N

Souscripteur : Adresse : Assuré :	Date d'effet :
	Intermediaire N° :
	Transitaire N° :

- ❖ Valeur assurée :
- ❖ Nature des marchandises :
- ❖ Vayage assuré :
- ❖ Mode de transport :

Primes tous risques	Primes risques de guerre	Primes franc d'avaries particulières

Prime nette	Frais	Taxes	Prime totale

Fait àle.....

L'assuré

L'assureur