

Cession assurance Casco Totale

Cession assurance Casco Totale - (valable à partir de..... jusqu'au

1. Dossier-N° :

2. Client :

3. Véhicule, Marque/Type:

4. Prix catalogue :

5. Plaque N° :

6. Chassis N°:

7. Matricule-N°:

8. Date de livraison _____ Fin de contrat _____

Le soussigné cède toutes les prestations de son assurance Casco totale concernant le véhicule mentionné ci-dessus à la société de leasing.

Signature du preneur d'assurance :

A remplir par l'assuré
Compagnie d'assurance :

Adresse

CP/ Ville

Police N°.

Concerne la société d'assurance :

Une assurance tous risques a été souscrite par le signataire auprès de votre société. Veuillez avoir l'obligeance de bien vouloir nous confirmer la cession de son assurance.

Avec nos meilleures salutations
Société de leasing:

RCI Finance SA