

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR
DE NON ASSURANCE**

Je soussigné(e) :

Nom : _____ Prénoms : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Demeurant : _____

Carte d'identité délivrée le : _____ Sous le n° : _____

Certifie : (RAYER la proposition inutile parmi les 2 choix)

1. Ne jamais avoir été assuré(e) / désigné(e) en tant que conducteur sur un contrat, pour un véhicule

OU

2. Ne plus être assuré(e) en mon nom propre pour un véhicule depuis le : _____

(complétez les mentions ci-dessous si votre réponse est la N° 2)

Nom de la dernière compagnie d'assurance : _____

Niveau du dernier bonus ou malus obtenu : _____

La présente attestation pourra être produite en justice et je reconnais qu'une fausse déclaration de ma part peut m'exposer à des sanctions pénales.

Fait à _____ le _____

Signature (précédée de la mention : LU ET APPROUVE)

PJ : Joindre une copie, recto, verso, de la carte d'identité