



Belgian Historic Vehicle Association

## ASSURANCE – DEMANDE DE DEROGATION

### Objet

Afin de pouvoir bénéficier de l'assurance The Classic Car Insurance® proposée par la BEHVA et son courtier GEXIA, il est impératif de posséder un véhicule immatriculé et assuré normalement au nom du demandeur d'assurance.

Seule la BEHVA peut octroyer une dérogation à cette règle. Afin d'étudier en détail la demande de dérogation, il est obligatoire de remplir le présent dossier, où à la fin, la BEHVA remplira la case 'Décision'.

La BEHVA est le preneur d'assurance et, en cas de refus, elle n'est pas tenue de motiver sa décision.

### Généralités

#### a) Déclaration du demandeur

Le demandeur certifie que les réponses données sont, à sa connaissance, correctes.

#### b) Loi sur la protection de la vie privée

L'asbl BEHVA respecte la loi relative à la protection de la vie privée, conformément à la loi belge du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée concernant le traitement de données à caractère personnel.

### Procédure de demande

La demande de dérogation peut être introduite de la façon suivante :

Via la poste : BEHVA asbl – c/o Buro & Design Center – Esplanade 1 – Postbox 51 – 1020 Brussels

Par e-mail : [sec@behva.be](mailto:sec@behva.be)

Il est obligatoire de joindre à la présente demande ce qui suit :

- Le présent dossier
- Une copie du certificat d'immatriculation de l'ancêtre à assurer
- Une copie du certificat de visite du contrôle technique de l'ancêtre à assurer
- Copie recto/verso de la carte d'identité du demandeur
- Photo du véhicule
- Tout autre document qui vous semble utile à joindre au dossier

Le véhicule est/sera immatriculé au nom :  d'un particulier  d'une société

## Coordonnées du demandeur

### Général

Numéro d'identification BEHVA : \_\_\_\_\_

Nom + prénom : \_\_\_\_\_

Rue + n° : \_\_\_\_\_

Code Postal + Commune : \_\_\_\_\_

N° Registre National : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ GSM \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Situation professionnelle :  employé  ouvrier  sans profession  autre :  
Si autre à définir \_\_\_\_\_

Nom et adresse de votre employeur : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Situation familiale :  marié  cohabitant  célibataire  enfants : nombre \_\_\_\_\_

Je suis membre d'un club :  Oui  Non

Si oui, lequel ? (\*1) \_\_\_\_\_  
(\*1) Joindre la preuve (copie carte de membre, copie preuve de paiement, attestation club)

### **Si le véhicule est/sera immatriculé au nom d'une société, prière de remplir ce qui suit**

Nom société : \_\_\_\_\_

Forme juridique : \_\_\_\_\_

Rue + n° : \_\_\_\_\_

Code Postal + Commune : \_\_\_\_\_

N° d'entreprise (TVA) : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ GSM \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Url : \_\_\_\_\_

