


**DEMANDE DE SAISINE
DE LA COMMISSION DE TARIFICATION EN ASSURANCE AUTOMOBILE**

Je soussigné  demande l'intervention de la CTAA pour me procurer un contrat d'assurance automobile en responsabilité civile ou intervenir en cas de difficultés tarifaires rencontrées. (cochez les cases suivantes selon votre cas)

Je ne trouves pas d'assureur qui accepte de m'assurer 1

1.1 je suis primo-assuré 1.2 je n'ai pas été assuré au cours des 18 derniers mois

Un assureur accepte de m'assurer, mais je rencontres des difficultés tarifaires 2

2.1 je suis primo-assuré ou l'ai été depuis + de 18 mois (cf article Lp.212-1- III du code des assurances) ;

2.2 j'ai été assuré au cours des 18 derniers mois avec l'obligation de reprise de mon dernier assureur (cf article Lp.212-1- II du code des assurances).

Pièces à joindre impérativement au dossier : cochez les cases correspondantes selon votre cas : 1 ou 2

1 / 2 Document intitulé « **Questionnaire d'assurance** » renseignée par le requérant/souscripteur

1 Document intitulé « **Attestation de refus** » à remplir par les courtiers ou les assureurs

1 / 2 **Copie de la carte grise du véhicule**

1 / 2 **Copie du permis de conduire**


1 / 2 **Relevé d'information établi par le dernier assureur** (cf : 7° de l'article R.212-10-1 du code des assurances) (cette pièce à fournir ne concerne pas le cas 1.1 le primo-assuré relevant du 1)

1 **Décision judiciaire** en cas de suspension/retrait du permis de conduire lié à l'alcool/aux stupéfiants

2 **Dernier devis de l'entreprise d'assurance** (pour lequel vous contestez les conditions tarifaires)

2 **Copie du dernier contrat d'assurance et du dernier avis d'échéance** de votre contrat automobile (cette pièce à fournir ne concerne pas le cas 2.1 le primo-assuré relevant du 2)

1 / 2 **Un relevé d'information intégral du permis de conduire** (à demander à l'autorité qui vous a délivré votre permis), pour les permis obtenus en Nouvelle-Calédonie, s'adresser à la Direction des Infrastructures, de la Topographie et des Transports Terrestres (D.I.T.T)

1 / 2 Si vous êtes professionnel, indiquez votre numéro d'inscription au Ridet :  N°

Documents Facultatifs :

1 / 2 **Attestation de la Commission de Reconnaissance du Handicap et de la Dépendance de Nouvelle-Calédonie** (uniquement pour les personnes en situation de handicap)

1 / 2 **Procuration ou mandat** (donné par le demandeur, à la personne qui effectue la saisine à sa place)

 A, le :

 **Signature :** _____