

**DEMANDE D'AUTORISATION
POUR UNE UTILISATION DU VEHICULE PERSONNEL POUR LES BESOINS DU SERVICE
ANNEE CIVILE 20**

PARTIE A REMPLIR PAR L'AGENT

A	IDENTITE DU DEMANDEUR	B	IDENTIFICATION DU VEHICULE	
	N° Sécurité Sociale :		N° Minéralogique :	
	NOM : PRENOM :		PUISSANCE : Chevaux NB DE PLACES :	
	GRADE : FONCTION :		DATE D'ACQUISITION :	
	ADRESSE DU POSTE D'AFFECTATION :		MARQUE : MODELE :	
C	MISSION :		D	ASSURANCE :
OBJET			Décret 2006-781 article 10 : "Il doit avoir souscrit au préalable une police d'assurance garantissant d'une manière illimitée sa responsabilité au titre de tous les dommages qui seraient causés par l'utilisation de son véhicule à des fins professionnelles." COMPAGNIE D'ASSURANCE : N° DE POLICE : ASSURANCE DEFENSE-RECOURS OBLIGATOIRE : GARANTIES AUTRES QUE L'ASSURANCE OBLIGATOIRE :	
PERIODE	<input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Temporaire			
Circonscription pour laquelle l'autorisation est demandée	<input type="checkbox"/> Département de la Savoie <input type="checkbox"/> Région Rhône-Alpes <input type="checkbox"/> France entière <input type="checkbox"/> Etranger : (à préciser)			
Nombre de Km à parcourir par an	<input type="checkbox"/> moins de 2 000 <input type="checkbox"/> de 2 000 à 10 000 <input type="checkbox"/> plus de 10 000			

Je soussigné, certifie que ma police d'assurance garantit, d'une manière illimitée, ma responsabilité dans le cadre des missions accomplies à la demande de l'Université de la Savoie, tous dommages que je pourrais causer par l'utilisation de mon véhicule, y compris vis à vis des personnes transportées.

ATTENTION : Si votre police d'assurance ne couvre pas les risques professionnels, votre responsabilité personnelle sera engagée en cas de dommages causés aux biens et/ou aux personnes.

A le

Signature précédée de la mention
"Lu et approuvé"

☞ *Rappel : un Ordre de Mission ou un Ordre de Mission Permanent doit être établi au préalable*

PARTIE A REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION

Date

Nom du signataire et cachet du service

Accordée Refusée

Code SIFAC de l'agent :