

LISTE DES DOCUMENTS À FOURNIR

Nom du client :		Destination :	
Véhicule(s) :		Départ définitif, Oui ou Non :	

	EFFETS	VH	MANQUANTS
° Ordre de mutation, contrat de travail ou certificat de changement de résidence (mairie de votre ville)	X	X	
° Photocopie Pièce d'identité (recto et verso) ou Passeport (les 2 pages)	X	X	
° Dernier avis d'imposition	X	X	
° Justificatif de domicile (EDF, Loyer, Tél...)	X	X	
° Inventaire détaillé chiffré, daté et signé (la valeur déclarée doit correspondre exactement au montant facturé à l'assureur. Constituer et conserver un dossier de vos factures d'achats si possible)	X		
° Demande d'admission en franchise (en annexe)	X		
° Déclaration des marchandises (en annexe)	X		
° Procuration en douane simplifiée (en annexe)		X	
° Fiche d'information client (en annexe)	X	X	
° Justificatif de domicile ou (une attestation d'hébergement + la PI de l'hébergeant à destination)	X	X	
° Carte grise du véhicule (si au nom de Mr & Mme, faire une copie du livret de famille)		X	
° Certificat de non-gage (valable 1 mois avant expédition)		X	
° Attestation d'assurance (si enlèvement du véhicule par nos soins)		X	
° Attestation de valeur de véhicule (en annexe)		X	
° Demande d'admission en franchise pour véhicule (en annexe)		X	
° 1 jeu de clés		X	
ATTENTION : Les réservoirs des véhicules doivent être remplis au 1/4 au maximum			
IMPORTANT : Si vous ne justifiez pas de votre changement de domicile en nous fournissant au départ votre (ordre de mutation ou contrat de travail ou certificat de changement de résidence), sachez que vous devrez vous acquitter de l'octroi de mer à l'arrivée selon la valeur déclarée de vos effets /ou de votre véhicule Nota : Lors du dépôt de votre véhicule, il sera établi un constat qui fera apparaître les éventuelles anomalies. Pour éviter toutes contestations nous demandons à notre clientèle de procéder à un nettoyage minutieux de celui-ci avant réception. Adresse de dépôt du véhicule : 1, Grande Rue 77230 MARCHEMORET			

A retourner 4 jours avant le déménagement à l'adresse E-mail suivante :
commercial@fultrad-transdem.fr

Pour des raisons liées aux assurances et à la logistique, nous informons nos aimables clients que la date de chargement pourrait être reportée si les documents requis ne sont pas fournis dans les délais.

FICHE D'INFORMATIONS CLIENT

Madame, Monsieur,

Nous vous remercions de nous retourner cette fiche remplie. Ces renseignements nous permettrons de vous joindre rapidement et de faciliter le déroulement de votre déménagement ou transport de véhicule.

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE VOTRE DÉPART :

CONTACT AU DÉPART

ADRESSE AVANT VOTRE DÉPART

Accès au domicile (étage, ascenseur, stationnement facile ou non pour le camion)

Appartement : _____ **Maison :** _____

EMAIL:

TELEPHONE :

CONTACT A L'ARRIVÉE :

ADRESSE :

Accès au domicile (étage, ascenseur, stationnement facile ou non pour le camion)

EMAIL :

TELEPHONE :

ATTESTATION
DE CHANGEMENT DE RÉSIDENCE
(Article 104 du code civil)

Je soussigné(e), M. ou Mme
(nom d'épouse suivi du nom de jeune fille pour les femmes mariées et prénoms)

.....

Demeurant à l'adresse suivante :

.....

.....

.....

Certifie quitter définitivement cette adresse pour m'établir à l'adresse suivante :

.....

.....

.....

A compter du :

Fait à :

Le

Signature :

NB : Ce document doit être visé et tamponné par la mairie de la commune de départ.

INVENTAIRE DÉTAILLÉ ET CHIFFRÉ

(mobiliers et effets personnels)

Page :

1

Nom :

Prénom :

Départ :

FRANCE

Destination :

Nombre de colis :

N° de dossier :

QTE COLIS	NUM COLIS	DÉSIGNATION	VALEUR
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11		
	12		
	13		
	14		
	15		
	16		
	17		
	18		
	19		
	20		
	21		
	22		
	23		
	24		
	25		
	26		
	27		
	28		
	29		
	30		
	31		
	32		

MONTANT TOTAL :

Fait à :

Le :

Signature

	2		
QTE	NUM	DÉSIGNATION	VALEUR
	33		
	34		
	35		
	36		
	37		
	38		
	39		
	40		
	41		
	42		
	43		
	44		
	45		
	46		
	47		
	48		
	49		
	50		
	51		
	52		
	53		
	54		
	55		
	56		
	57		
	58		
	59		
	60		
	61		
	62		
	63		
	64		
	65		
	66		
	67		
	68		

TOTAL COLIS :

MONTANT TOTAL :

Fait à :

Le :

Signature

	3		
QTE	NUM	DÉSIGNATION	VALEUR
	69		
	70		
	71		
	72		
	73		
	74		
	75		
	76		
	77		
	78		
	79		
	80		
	81		
	82		
	83		
	84		
	85		
	86		
	87		
	88		
	89		
	90		
	91		
	92		
	93		
	94		
	95		
	96		
	97		
	98		
	99		
	100		
	101		
	102		
	103		
	104		

TOTAL COLIS :

MONTANT TOTAL :

Fait à :

Le :

Signature

	4		
QTE	NUM	DÉSIGNATION	VALEUR
	105		
	106		
	107		
	108		
	109		
	110		
	111		
	112		
	113		
	114		
	115		
	116		
	117		
	118		
	119		
	120		
	121		
	122		
	123		
	124		
	125		
	126		
	127		
	128		
	129		
	130		
	131		
	132		
	133		
	134		
	135		
	136		
	137		
	138		
	139		
	140		

TOTAL COLIS :

MONTANT TOTAL :

Fait à :

Le :

Signature

	5		
QTE	NUM	DÉSIGNATION	VALEUR
	141		
	142		
	143		
	144		
	145		
	146		
	147		
	148		
	149		
	150		
	151		
	152		
	153		
	154		
	155		
	156		
	157		
	158		
	159		
	160		
	161		
	162		
	163		
	164		
	165		
	166		
	167		
	168		
	169		
	170		
	171		
	172		
	173		
	174		
	175		
	176		

TOTAL COLIS :

MONTANT TOTAL :

Fait à :

Le :

Signature

	6		
QTE	QTE	DÉSIGNATION	VALEUR
	177		
	178		
	179		
	180		
	181		
	182		
	183		
	184		
	185		
	186		
	187		
	188		
	189		
	190		
	191		
	192		
	193		
	194		
	195		
	196		
	197		
	198		
	199		
	200		
	201		
	202		
	203		
	204		
	205		
	206		
	207		
	208		
	209		
	210		
	211		
	212		

TOTAL COLIS :

MONTANT TOTAL :

Fait à :

Le :

Signature

DEMANDE D'ADMISSION EN FRANCHISE DES EFFETS ET OBJETS PERSONNELS USAGES

Je soussigné(e),

sollicite l'admission en franchise des marchandises reprises à l'inventaire ci-joint et certifie sur l'honneur :

1/ que ces marchandises sont ma propriété depuis plus de 6 mois et sont destinées à mon usage personnel,

2/ que j'ai pris connaissance des interdictions figurant à l'article 24 de l'arrêté N°319/CM du 15 avril 1985 aux termes duquel les objets remis en franchise ne peuvent :

A) Être utilisés à d'autres usages que ceux en vue desquels la franchise a été accordée,

B) Être cédés ou prêtés à titre gratuit ou onéreux pendant un délai d'un an, compté à partir de la date d'enregistrement de la déclaration d'importation sans qu'aient été acquittés les droits et taxes calculés sur la valeur résiduelle des marchandises sans préjuger les pénalités prévues par les articles 284 et 285 du code des Douanes.

Fait à :

Le :

Signature

DÉCLARATIONS DE MARCHANDISES

Je soussigné(e) ,

atteste sur l'honneur avoir déclaré toutes marchandises, objets de déménagement, dont d'éventuels alcools, pierres précieuses, Hi-Fi et autres marchandises à caractère sensible.

Et ne pas emmener des effets personnels à caractère prohibé
(armes, ivoires, peaux et crânes d'animaux protégés, etc...)

Ce document m'engage à prendre l'entière responsabilité des pénalités douanières importantes et saisies définitives en cas de non respect de déclaration, et dégage le déménageur et le transitaire de toute poursuite.

Fait à :

Le :

Signature

PROCURATION SIMPLIFIÉE EN DOUANE

Je soussigné(e),

donne pouvoir à la société : **FULTRAD**

pour réaliser en mon nom auprès de l'administration des douanes françaises l'opération de dédouanement des marchandises ou/et véhicule(s) ci-après :

Voir l'inventaire ci-joint

Fait à :

Le :

Pour le mandataire

Pour le client

FULTRAD

NB : La procuration simplifiée peut être utilisée lorsque l'opération en cause n'a pas de caractère commercial et n'est affectée qu'à titre occasionnel.

ATTESTATION DE VALEUR VÉHICULE

Je soussigné(e),

certifie que mon véhicule de Marque :

Modèle :

Immatriculé :

Date de 1ère mise en circulation :

Que j'envoie à destination de :

Qu'il a une valeur de :

Est ma propriété depuis le :

Que j'en suis le destinataire à l'arrivée et que cet envoi est effectué pour mon usage personnel.

Fait à :

Le :

Signature du client

Nous vous conseillons de vous munir d'un certificat de non-gage pour immatriculer votre véhicule à destination. (à retirer sur le site du ministère de l'intérieur - https://siv.interieur.gouv.fr/map-usg-ui/do/accueil_certificat)

DEMANDE D'ADMISSION EN FRANCHISE - VÉHICULE -

Je soussigné(e,)

sollicite l'admission en franchise du véhicule :

modèle : immatriculé :

et certifie sur l'honneur,

1/ que ce véhicule est ma propriété depuis plus de 6 mois et est destiné à mon usage personnel,

2/ que j'ai pris connaissance des interdictions figurant à l'article 24 de l'arrêté N°319/CM du 15 avril 1985 aux termes duquel les objets remis en franchise ne peuvent :

A) Être utilisés à d'autres usages que ceux en vue desquels la franchise a été accordée,

B) Être cédés ou prêtés à titre gratuit ou onéreux pendant un délai d'un an, compté à partir de la date d'enregistrement de la déclaration d'importation sans qu'aient été acquittés les droits et taxes calculés sur la valeur résiduelle des marchandises sans préjuger les pénalités prévues par les articles 284 et 285 du code des Douanes.

Fait à :

Le :

Signature

ATTESTATION D'HÉBERGEMENT

(à remplir lisiblement)

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

demeurant :

certifie sur l'honneur héberger à mon domicile ci-dessus mentionné,

Mme, Mlle, M. (*) :

à partir du :

Fait à :

Le :

Signature :

Joindre : Une photocopie de la pièce d'identité ou passe-port ainsi qu'un justificatif du déclarant.

ATTESTATION D'ASSURANCE

Vous souhaitez souscrire à notre assurance selon les conditions les « Conditions Générales de Vente » fournis lors du devis, merci de remplir ce document et garantir la prise en charge de vos biens en cas d'avaries.

Assurance Ad Valorem : Cette assurance couvre la marchandise à sa valeur réelle déclarée si cette dernière est perdue, volée, accidentée ou endommagée... avec notre partenaire CAT GESTION

Le montant minimum pour une déclaration est de 150,00€ pour le déménagement international.

Le montant de l'assurance est basé sur la valeur déclarée de votre « **l'inventaire chiffré et détaillé** » ou la valeur déclarée pour un **véhicule**.

Le taux est de **1,8 %** pour les effets personnels et de **2 %** pour les véhicules.

Je souhaite souscrire à votre assurance : ☐

- Montant effets personnels déclaré : _____

- Valeur véhicule(s) déclarée : _____

Si vous ne souhaitez pas souscrire à notre police d'assurance, le plafond sera limité à :

- 152,00 € par objet ou ensemble d'objets

- 305,00 € par mètre cube

- 230,00 € par véhicule, avec un montant maximum de 7622,00 €

Je ne souhaite pas souscrire à votre police d'assurance : ☐

Le : / /

à :

Nom :

Prénom :

Signature client :

SAS. FULTRAD
23, Rue Jules Renard
77178 SAINT-PATHUS
Siret : 982 034 562 00014
TVA : FR88983034562



CONSTAT DÉPART VÉHICULE

NOM CLIENT :		BERLINE :	
DESTINATION :		SUV :	
MARQUE :		4X4 :	
MODELE VÉHICULE :			
IMMATRICULATION :		KM :	

PROPRETÉ INTÉRIEUR		
Propre	Moyen	Sale

NIVEAU CARBURANT		
3/4	2/4	1/4

PNEUMATIQUE		
Neuf	Bon	Usé

Radio :	
Triangle :	

Triangle-Gilet :	
Cric-Raclette :	

Roue secours :	
Enjoliveurs :	

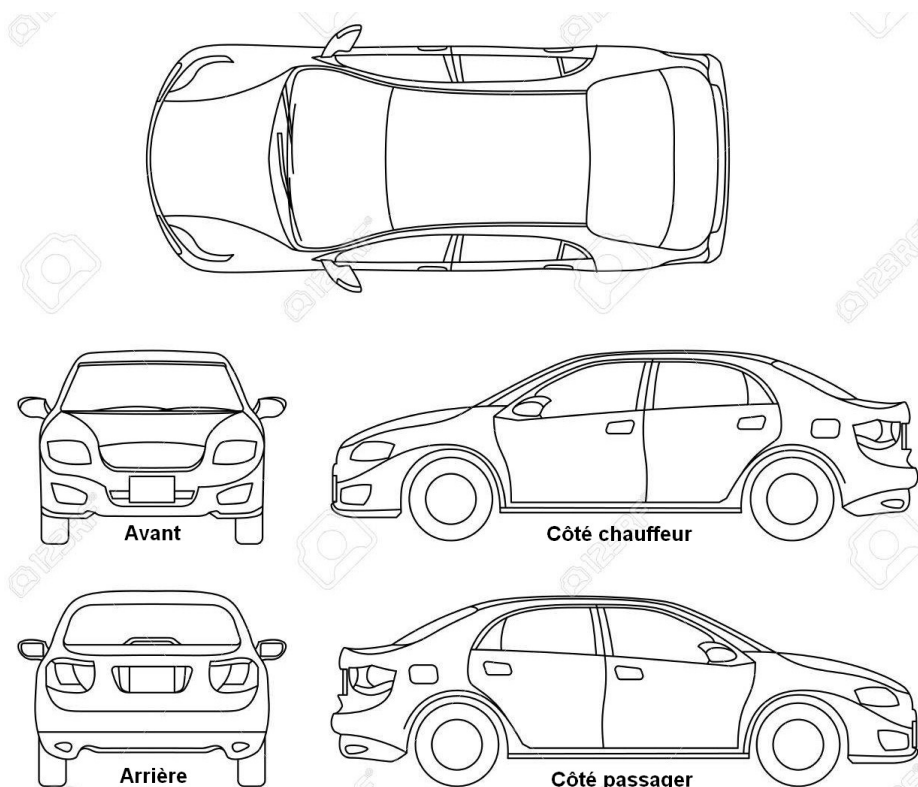
Autres à noter :

À :

Signature FULTRAD

Signature client

Le : / /



Légende : **X** pour les bosses, rayures, trous – **C** pour cassé – **E** pour enfoncé – **R** pour rouillé

CONSTAT DÉPART MOTO

NOM CLIENT :		GANTS :	
DESTINATION :		CASQUE :	
MARQUE :		TOP CAISSE :	
MODELE VÉHICULE :			
IMMATRICULATION :		KM :	

PROPRETÉ		
Propre	Moyen	Sale

NIVEAU CARBURANT		
3/4	2/4	1/4

PNEUMATIQUE		
Neuf	Bon	Usé

Radio :	
---------	--

Triangle-Gilet :	
------------------	--

Clé :	
-------	--

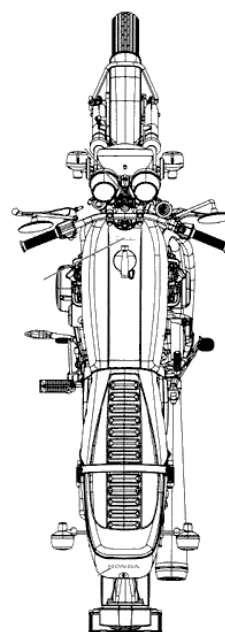
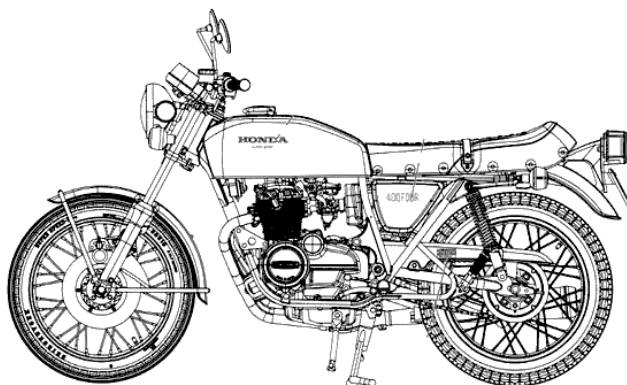
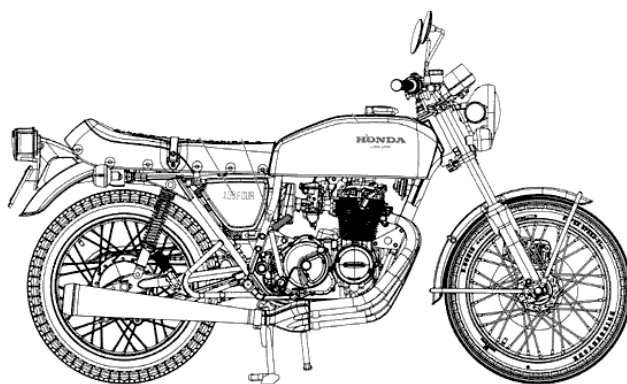
Autres à noter :

À :

Signature FULTRAD

Signature client

Le : / /



Légende : **X** pour les bosses, rayures, trous – **C** pour cassé – **E** pour enfoncé – **R** pour rouillé

RIB - FULTRAD

IBAN

FR76 1695 8000 0148 4719 0329 374

Banque 16958 Agence 00001 Compte 48471903293 Clé 74

BIC/SWIFT

QNTOFRP1XXX

Titulaire

FULTRAD

23 rue jules renard

77178 Saint-pathus

SWIFT

La banque émettrice pourrait vous demander le BIC de notre banque partenaire avant d'effectuer un virement SWIFT :

TRWIBEB3XXX.

Domiciliation: Qonto (Olinda SAS), 18 rue de Navarin, 75009 Paris, France
