

Chère cliente, cher client,

ETI transport Express vous remercie de la confiance que vous lui accordez. Afin de réaliser votre déménagement ou transport de véhicule dans les meilleures conditions, merci de nous remettre les documents mentionnés ci-dessous datés et signés de préférence 4 jours avant la date de votre déménagement.

FORMALITÉS EFFETS PERSONNELS ET MOBILIERS

- Ordre de mutation, contrat de travail ou certificat de changement de résidence (mairie de votre ville)
- Photocopie Pièce d'identité (recto verso) ou Passeport (les 2 pages)
- Dernier avis d'imposition
- Justificatif de domicile (EDF, Loyer, Tél...)
- 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*)
- Demande d'admission en franchise (*en annexe*)
- Déclaration des marchandises (*en annexe*)
- Procuration en douane simplifiée (*en annexe*)
- Fiche d'information client (*en annexe*)
- Justificatif de domicile ou une attestation d'hébergement + PI, **à l'adresse de livraison**

FORMALITÉS VÉHICULES SOUMIS A IMMATRICULATION

- Carte grise du véhicule (si au nom de Mr & Mme, faire une copie du livret de famille)
- Dernier avis d'imposition
- Justificatif de domicile ou une attestation d'hébergement + PI, **à l'adresse de livraison**
- Certificat de non-gage (valable 1 mois avant expédition)
- Attestation d'assurance (*si enlèvement du véhicule par nos soins*)
- Attestation de valeur de véhicule (*en annexe*)
- Demande d'admission en franchise pour véhicule (*en annexe*)
- 1 jeu de clés
- **ATTENTION : EN RAISON D'UNE NOUVELLE REGLEMENTATION AU 01/01/2012, LES RESERVOIRS DES VEHICULES DOIVENT ETRE VIDES OU REMPLIS AU ¼ 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 : selon lieu de départ**

A retourner 4 jours avant le déménagement à l'adresse E-mail suivante :
contact@eti-transportexpress.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 :

Destination :

Nombre de colis :

N° de dossier :

[illegible]

TOTAL COLIS :

MONTANT TOTAL :

Fait à :

Le :

Signature

VALEUR

TOTAL COLIS :

MONTANT TOTAL :

Fait à :

Le :

Signature

Totaux

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 : ETI TRANSPORT EXPRESS

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

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'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



DESTINATION :

Nom Propriétaire :

Immatriculation :

Marque et modèle Véhicule :

CHARGEMENT

Km :

KM AU COMPTEUR

Propre Moyen Sale
 ☐ ☐
Plein 3/4 2/4 1/4 Vide
 ☐ ☐ ☐ X ☐

Neuf Bon Usé
 ☐ ☐

Nombre d'enjoliveurs : ____

Roue de secours : ____

PROPRETÉ INTÉRIEUR

CARBURANT

ÉTAT DES PNEUS

Radio :
Gilet & Triangle : ____
Cric : ____
Raclette : ____

Observation :

ÉQUIPEMENTS

CONSTAT VEHICULE

Km : _____

Propre Moyen Sale
 ☐ ☐ ☐
Plein 3/4 2/4 1/4 Vide
 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Neuf Bon Usé
 ☐ ☐ ☐

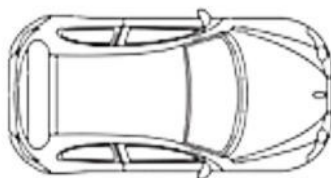
Nombre d'enjoliveurs : ____

Roue de secours : ____

Radio :
Gilet & Triangle :
Cric :
Raclette :

Date et Signature :

Date et Signature :



Nom Propriétaire :

Immatriculation :

Marque et modèle Véhicule :

TRANSPORTEUR :

CHARGEMENT

Km : _____
Propre <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Sale <input type="checkbox"/>
Plein <input type="checkbox"/> 3/4 <input type="checkbox"/> 2/4 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/>
Neuf <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Usé <input type="checkbox"/>
Nombre d'enjoliveurs : ____
Roue de secours : ____
Clé du véhicule : Carte grise : Assurance : Constat accident : Carnet d'entretien : Guide de conduite :
Radio : Gilet & Triangle : Crick : Raclette :
Date et Signature : _____

KM AU COMPTEUR

PROPRETE INTERIEUR

CARBURANT

ETAT DES PNEUS

DOCUMENTS

EQUIPEMENTS

OBSERVATIONS

CONSTAT MOTO

Km : _____

Propre ☐ Moyen ☐ Sale ☐

Plein ☐ 3/4 ☐ 2/4 ☐ 1/4 ☐ Vide ☐

Neuf ☐ Bon ☐ Usé ☐

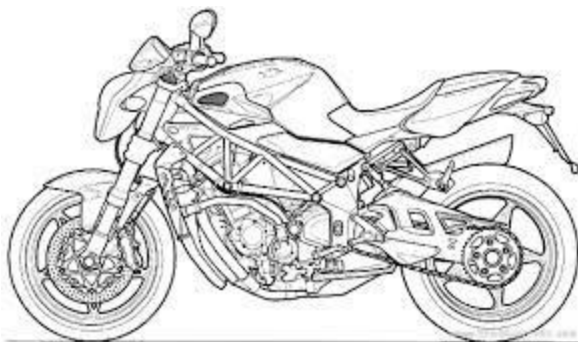
Nombre d'enjoliveurs : ____

Roue de secours : ____

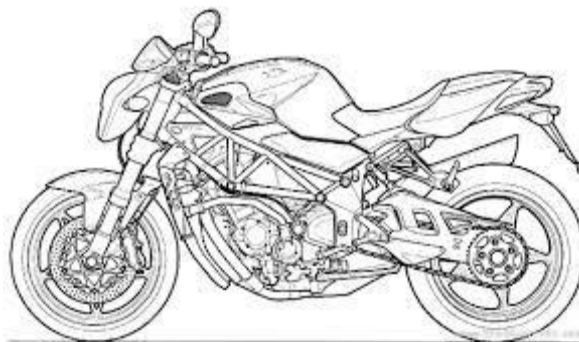
Clé du véhicule :
Carte grise :
Assurance :
Constat accident :
Carnet d'entretien :
Guide de conduite :

Radio :
Gilet & Triangle :
Crick :
Raclette :

Date et Signature : _____



Gauche



Droit

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.