



RELEVÉ D'INFORMATIONS

Agence n° 21040

SARL B2A SOLUTIONS D'ASSURANCES

Agent général exclusif MMA

N° ORIAS 23008335 www.orias.fr

97 AVENUE DU DRAPEAU

21000 DIJON

Tél 0380303122

agence.mma.fr/dijon-drapeau/

b2a.assurances@mma.fr

Lundi au vendredi 9h-12h et 14h 18h

vendredi 13h-17h, fermé le lundi matin

ESC DIJON-BOURGOGNE

29 RUE SAMBIN

BP 50608

21006 DIJON CEDEX

Le présent relevé d'informations est délivré conformément à l'article 16 de la directive 2009/103/CE du Parlement européen et du Conseil du 16 septembre 2009 concernant l'assurance de la responsabilité civile résultant de la circulation de véhicules automoteurs et le contrôle de l'obligation d'assurer cette responsabilité.

A. Identité de l'émetteur du relevé de sinistres

1. Dénomination sociale	SARL B2A SOLUTIONS D'ASSURANCES	
2. État membre	FR	
3. Numéro d'enregistrement ou base juridique	23008335	
4. Coordonnées	Adresse	97 AVENUE DU DRAPEAU 21000 DIJON
	Courrier électronique	
	Téléphone	0380303122

B. Identité et coordonnées du preneur d'assurance

5. Nom et prénom(s), ou dénomination sociale	ESC DIJON-BOURGOGNE	
6. Date de naissance		
7. Numéro d'identification	823945753	
8. Coordonnées	29 RUE SAMBIN BP 50608 21006 DIJON CEDEX FRANCE	

C. Véhicule(s) assuré(s)

9. Catégorie de véhicule	10. Marque du véhicule	11. Numéro d'identification du véhicule	12. Numéro d'immatriculation du véhicule ou autre identifiant du véhicule
AF : Voiture Remorque	RENAULT		GF-696-WC

D. Contrat(s) d'assurance

13. Entreprise d'assurance	14. Numéro de la police	15. Date de début de la couverture	16. Date de fin de la couverture
MMA IARD ASSURANCES MUTUELLES et MMA IARD	000000141783225	01/01/2016	Inconnue



RELEVÉ D'INFORMATIONS

E. Sinistre(s)

17. Date(s) de l'accident/ des accidents	18. Nombre de sinistres	19. Nombre de sinistres réglés	20. Responsabilité partagée
21/06/2025	1	Non disponible	Non

F. Informations complémentaires sur les règles ou pratiques en vigueur dans l'État membre en matière de réduction ou de majoration des primes et sur les dispositions contractuelles ayant une incidence sur le calcul des primes

21.

CRM – BONUS MALUS

CRM <i>Bonus - malus</i>	Dernière échéance <i>Latest renewal</i>	Nombre d'années à 0,50 <i>Number of years at 0.50</i>	Usage tournées/tous déplacements <i>Professional use of vehicle</i>
1,13	01/01/2026	Non applicable / N/A	Non / No

Sinistres survenus dans les 5 dernières années

Claims over the last 5 years

Date <i>Date</i>	Type <i>Event</i>	Responsabilité <i>Liability</i>	Nom et prénom du conducteur <i>Driver's surname and given name</i>
22/11/2025	Dommages tous accidents <i>All accidents damage cover</i>	Nulle <i>Without responsibility</i>	M. STALLE JEREMY
21/06/2025	Responsabilité civile – dommages matériels <i>Third Party Liability - Material damage</i>	Totale <i>Full</i>	M. STALLE JEREMY
21/06/2025	Dommages tous accidents <i>All accidents damage cover</i>	Totale <i>Full</i>	M. STALLE JEREMY
14/11/2024	Dommages tous accidents <i>All accidents damage cover</i>	Totale <i>Full</i>	M. PETANI FABIO JAMES
19/07/2024	Bris de glace <i>Glass breakage</i>	Nulle <i>Without responsibility</i>	EIRLETSESCDIJONBOURGOGNE
17/01/2023	Dommages tous accidents <i>All accidents damage cover</i>	Totale <i>Full</i>	M. HOUDIN ALEXANDRE
14/01/2023	Dommages tous accidents <i>All accidents damage cover</i>	Totale <i>Full</i>	MME BONNEVILLE MYLENE

Conducteurs

Drivers

Type <i>Driver profile</i>	Nom <i>Surname</i>	Prénom <i>Given Name</i>	Date de naissance <i>Date of birth</i>	Date obtention permis <i>First issue of driving license</i>	N° de permis <i>License number</i>
-------------------------------	-----------------------	-----------------------------	---	--	---------------------------------------

Conducteur non désigné / *Unnamed drive*

Date et signature

22. Nom de la personne signataire	MMA IARD ASSURANCES MUTUELLES et MMA IARD
23. Lieu et date	Le Mans, le 28/04/2026
24. Signature	L'Assureur