

NOTRE PROFESSIONNALISME
A VOTRE SERVICE...

Date de la demande :

DEMANDE DE DEVIS AUTO



Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Commune :

Tél : Mail :

VEHICULE

Marque : Modèle :

Version : Puissance : CV

Date de 1^{ère} mise en circulation : Immatriculation :

N° de série : Titulaire carte grise :

Marquage : Oui Non Garage : Oui Non

CP : Commune :

REMORQUE DE PLUS DE 750 KG

Marque de la remorque :

Immatriculation de la remorque :

CONDUCTEUR PRINCIPAL

Nom : Prénom : Né(e) le :

Date permis : Coef B/M : Nb d'années d'assurance :

Usage-Profession :

Sinistres au cours des 36 derniers mois

Resp :

dont Corpo :

Non resp :

GARANTIES

FORMULE :

TOUS RISQUES

TIERS +

TIERS

Responsabilité civile Auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Défense Pénale et recours suite à accident	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Incendie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tempête grêle poids de la neige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bris de Glaces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dommages tous accidents	<input type="checkbox"/>		
Panne Moteur	<input type="checkbox"/>		
Catastrophes naturelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Catastrophes technologiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Individuelle conducteur	<input type="text" value=""/>	€	<input type="text" value=""/> €
Assistance 0 km et prêt de véhicule	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Accessoire hors-série, autoradio, effets personnels	<input type="text" value=""/>	€	<input type="text" value=""/> €
Aménagements professionnels	<input type="text" value=""/>	€	<input type="text" value=""/> €
Protection juridique automobile	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Responsabilité civile remorque > 750 kg	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Le véhicule n'est pas assuré et a été acheté il y a plus de 3 mois

Oui Non

Les conducteurs habituels du véhicule ont-ils au cours des 5 dernières années :

- été condamnés pour délit de fuite
- subi une suspension, un retrait ou une annulation de permis de plus de 2 mois
- été poursuivis pour conduite en état d'ivresse
- été contrôlés positif à l'usage de stupéfiants, drogues ou tranquillisants non prescrits médicalement

Oui Non

Oui Non

Oui Non

Oui Non

Les conducteurs habituels du véhicule ont-ils au cours des 3 dernières années :

- subi une résiliation de contrat à l'initiative d'un précédent assureur

Oui Non

FURNIR LA COPIE DE LA CARTE GRISE DU VEHICULE, LES PERMIS DE CONDUIRE ET LES RELEVES D'INFORMATIONS A LA SOUSCRIPTION.

