

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<sup>ère</sup> 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.**

