



**Courtier d'assurances**  
 Cabinet fondé en 1907

**DEMANDE DE TARIFICATION AUTOS/MOTOS**  
**A nous retourner complétée pour étude**

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone(s) : .....

<b>MARQUE du véhicule :</b> .....	<b>MODÈLE :</b> .....	
(exemple : Renault/Yamaha)	(ex. : Scenic II/Vmax 1200cm <sup>3</sup> )	
<b>MOTORISATION :</b> .....	<b>FINITION :</b> .....	<b>Immatriculation :</b> .....
(ex. : 1,9l DCI 120 cv)	(ex. : luxe-privilège)	
<b>TYPE CARTE GRISE :</b> .....	<b>PUISSANCE FISCALE :</b> .....	<b>Lieu de garage habituel :</b> .....
<b>SOURCE D'ÉNERGIE :</b> .....	<b>DATE 1<sup>ère</sup> MISE EN CIRCULATION :</b> .....	

- Kilométrage annuel parcouru (avec ce véhicule) : .....
- Date d'achat du véhicule : .....
- Garanties souhaitées : .....
- Votre date de naissance : .....  Votre date de permis (auto-moto) : .....
- Votre profession : .....  Votre situation familiale (marié(e), célibataire, divorcé(e)) : .....
- Conducteur principal de ce véhicule (si différent du souscripteur, nom, prénom, date de naissance et permis et bonus) : .....
- Autres personnes susceptibles de conduire le véhicule : noms, dates de naissance, dates de permis, lien de parenté, bonus : .....
- Depuis quand êtes vous assuré(e) à titre personnel (auto et/ou moto)? .....
- Votre bonus/ malus (CRM) : ..... %  Date d'échéance : .....  Si bonus 50%, précisez depuis quand : .....
- Le(s) nom(s) de(s) compagnie(s) d'assurance(s) auto/moto actuelle(s) : .....
- Avez-vous déclaré (vous même ou l'un des conducteurs autorisés) des sinistres au cours des 36 derniers mois (auto et/ou moto)? .....  OUI  
 Si oui,  Dates : .....  Nature :  Corporel  Matériel  % de responsabilité : .....  NON
- Avez-vous fait l'objet (vous même ou l'un des conducteurs autorisés) de suspension(s) de permis depuis l'obtention de ce dernier? .....  OUI  
 Si oui  Dates : .....  Durées : .....  Motifs : .....  NON
- Avez-vous fait l'objet d'une ou plusieurs résiliations à l'initiative d'une compagnie d'assurance précédente? .....  OUI  
 Si oui  Dates : .....  Motifs : .....  NON
- Avez-vous été assuré(e) moto au cours des 24 derniers mois?  OUI Si oui, pour quelles motos et périodes? .....  
 NON .....
- Adhérez-vous à un club de véhicules anciens?  OUI Si oui, lequel? .....  
 NON .....
- Merci de préciser quels sont les autres véhicules (2 et 4 roues non collection) assurés au foyer à ce jour et avec quel bonus : .....

Usage du véhicule :

- Promenade exclusivement
- Trajet domicile-lieu de travail + promenade
- Tournées-visite clientèle
- Transports de marchandises (bois, gravats...)

Date :

Votre signature :



P.S. Toutes inexactitudes dans les déclarations entraîneraient la remise en cause de notre devis et la nullité des garanties en cas de sinistre.