

TARIFICATION AUTOMOBILE

Conducteur principal

Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Localité :
Date de naissance : Profession :
Date de délivrance du permis de conduire :

Antécédents

Avez-vous déjà été assuré ?

Si oui, auprès de quelle compagnie ?

Numéro du contrat :

Bonus-Malus actuel :

Depuis quand êtes-vous assuré en Auto :

Si vous êtes au degré Bonus-Malus 00, depuis combien d'années ?

Avez-vous eu des sinistres au cours des 5 dernières années ?

Si oui, en droit ?

Si en tort ?

Votre véhicule :

Marque : Modèle :
Type (monospace, 4X4,...):
1^{ère} mise en circulation : Puissance en KW :

Valeur du véhicule * à neuf (uniquement si couverture mini-omnium ou omnium complète) :
(valeur à neuf du véhicule HTVA , options comprises, sans prise en compte des remises)

Garanties souhaitées

GARANTIES	
Responsabilité Civile Automobile	OUI
Mini-Omnium (Incendie, Vol, Bris de vitrage et Forces de la nature)	
Omnium Complète (= mini-omnium + dégâts matériels)	
Protection Juridique	
Conducteur et Occupants	
Assistance	