

DEVIS ASSURANCE

Vendeur

Date

NOM			Prénom		
Nom de jeune fille		Date naissance		Lieu	
Situation familiale	marié <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> union libre <input type="checkbox"/>				
Adresse					
Code postal		Ville		Tél.	
Adresse e-mail					
Type de stationnement	parking plein air <input type="checkbox"/> garage fermé <input type="checkbox"/> voie publique <input type="checkbox"/>				
Profession	Si gérant sté, salarié <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
Usage du véhicule	privé <input type="checkbox"/> privé/trajet travail <input type="checkbox"/> privé/professionnel <input type="checkbox"/>				
Bonus/malus		Si 50 % bonus, depuis combien d'années ?			
Date obtention du PC		Assuré depuis combien d'années ?			
Assureur actuel					
Nombre de sinistres dans les 36 derniers mois	100 % responsable :		Parking :		
	50 % responsable :		Bris de glace :		
	Non responsable :		Accident corporel : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Marque		Modèle			
Puissance fiscale		Energie		Nombre portes	
Catégorie	tourisme <input type="checkbox"/> utilitaire <input type="checkbox"/> SUV <input type="checkbox"/> 4 x 4 <input type="checkbox"/>				
Véhicule neuf	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Si non, date 1ère MEC :			
Prix de vente		Financement	non <input type="checkbox"/> crédit <input type="checkbox"/> LOA/LLD <input type="checkbox"/>		
Combien d'années avez-vous conservé votre précédent véhicule ?					
Nombre de véhicules et de permis dans le foyer			Dont permis - 3 ans		
Combien de kilomètres faites-vous par an ?					
S'agit d'un véhicule supplémentaire		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			
Garanties	Tiers <input type="checkbox"/> Tous risques <input type="checkbox"/>				
Option valeur à neuf	Pour véhicule - 1 an : 2 ans <input type="checkbox"/> 3 ans <input type="checkbox"/> 5 ans <input type="checkbox"/>				
Km au Compteur		Couleur			
Commentaires :					
Françoise ROLLAND - Tél. : 04 73 74 32 04 - Fax : 04 73 74 32 13					