



DEMANDE DE DEVIS ASSISTANCE VOYAGE.

Afin d'obtenir une proposition d'assurance au plus vite de notre part merci de nous transmettre ce questionnaire dûment complété par fax au : 01 44 49 09 99 ou par mail : cabinet-gouy@accsgouy.com.

Une réponse vous sera envoyé sous 48 H ouvrées.

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

N° de téléphone :

Portable :

Adresse E mail :

PRESTATION ET ZONE GEOGRAPHIQUE CHOISIE.

Durée du contrat : Annuelle Temporaires du / / 20 au / / 20 soit Jours

Pays de destination :

Bénéficiaires : Individuel Couple Famille

Nom des bénéficiaires :

.....

Option assistance au véhicule(s) : OUI NON

Auto Moto Immatriculation Année de mise en service :

Auto Moto Immatriculation Année de mise en service :

Commentaires :

.....

5 rue bourdaloue 75009 Paris

Tél. : 01 45 26 53 20 - Fax : 01 42 82 15 35 - E.mail : cabinet-gouy@accsgouy.com

SARL au capital de 145 000 euros - Siret 434 080 438 000 14 APE 672 Z.

Garantie financière et assurances de responsabilité civile professionnelle conforme aux articles L530-1 et L530-2 du code des assurances.