

DEMANDE DE DEVIS ASSURANCE AUTO.

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 :

Véhicule à assurer : à remplir ou nous fournir une copie de la carte grise.

Marque : **Model (ex : 206, Clio, Polo...) :**
Version (ex : 1.4, HDI, XS, TDI 90...) :
Nom Marketing (ex: Rolland Garros, Quick Silver...):
Date de 1ère mise en circulation :
Lieu de garage (Ville + code postal) :
Type de garage : - Rue - Collectif - Particulier *type box*
Usage du véhicule : - Privé - Privé + trajet travail - Professionnel - Tournée
Garantie souhaitée : - Tous risque - Vol Incendie Bris de glace - Tiers
Garanties optionnelles : - Assistance 0 Km - effets personnels et auto radio
Autres garanties souhaitées :

Le conducteur :

Date de naissance du conducteur principal : / / **Sexe du conducteur :** - M - F
Etes vous assuré depuis plus de 3 ans sans interruption ? - OUI - NON
Compagnie d'assurance actuelle :
Mois d'échéance de votre contrat actuel :
Coefficient de réduction majoration à ce jour (Bonus – Malus) :
Au cours des 3 dernières années combien d'accident avez-vous eu ?
- Responsable - Non responsable - 50/50
Le véhicule est conduit par un conducteur ayant moins de 3 ans de permis ? - OUI - NON
Ayant suivi la conduite accompagnée ? - OUI - NON