**Demande assurance auto**

*Nom et prénom*:

*Adresse :*

*Numéro de registre national :*

*Date d’obtention du permis de conduire :*

*Numéro de plaque du véhicule + châssis :*

*N° de téléphone :*

*Mail :*

*Profession :*

*Numéro de TVA si indépendant/société :*

*Autre(s) Conducteur(s) :*

1. **Garanties** souhaitées ? (Cochez les bonnes cases en cliquant dessus ou surlignez vos choix)

Responsabilité Civile Protection Juridique  Assurance Conducteur Assistance

Omnium complète (Tous les dommages sont couverts)

Mini Omnium (Vol, incendie, bris de vitre, dommages causés par tempête, grêle, animaux)

1. **Marque** de votre véhicule :
2. **Modèle** de votre véhicule + la puissance (KW) de votre véhicule :
3. **Date** de la première mise en circulation de votre véhicule :
4. Nombre de **kilomètres actuels** de votre véhicule :
5. Nombre de **places** hors conducteur :
6. Si vous désirez un omnium, la **valeur catalogue** Hors TVA de votre véhicule :
7. Utilisez-vous une/des **remorque(s)** de + de 750 kg ? Oui ☐ Non ☐ Nombre remorques :
8. Si vous êtes déjà assuré(e) en responsabilité Civile, dans quelle compagnie ?
9. Etes-vous déjà **assuré** pour ce véhicule ? : Oui ☐ Non ☐
10. Type de **carburant** de votre véhicule : Diesel ☐ Essence ☐ Hybride ☐ Electrique ☐ GPL ☐
11. Nombre de **kilomètres parcourus** par année avec votre véhicule :

Entre 0 et 10.000 km Entre 10.001 et 20.000 km Plus de 20.000 km

1. **Usage** de votre véhicule : Privé et chemin du travail ☐ Professionnel ☐
2. Combien de **sinistres** en tort avez-vous eu ces 5 dernières années ?

0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ Date(s) :