

PROPOSITION DE CONTRAT OU D'AVENANT ASSURANCE AUTOMOBILE

Émetteur

Automobile et Courtage SNC

5 avenue de la paix - 67000 STRASBOURG

Tél. 03 88 24 98 58 SIRET 378 467 518 00015

Date d'émission / /

Date d'effet souhaitée du contrat / / N° de contrat

- Malussés
 Alcoolémie
 Non Paiement de Primes

Souscripteur

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Titulaire carte grise Oui Non

Conducteur principal

Nom

Prénom

Adresse

Code Postal

Commune

Date de naissance / /

Profession exacte

Statut matrimonial Célibataire Marié, vivant en couple
 Divorcé, séparé, veuf

Résilié par précédente compagnie Oui Non

Si Oui, motif

Date de résiliation / /

Taux Bonus Malus ,

Titulaire Carte Grise Oui Non

Date du permis / / Catégorie

Autorité délivrance : Préfecture de

N° de permis

Infirmité / maladie grave Oui Non

Nature infirmité / maladie

Nombre total d'accidents au cours des 36 derniers mois
dont corporel*
dont Vol/Incendie
dont Bris de Glace

Second conducteur (Non Paiement de Primes exclusivement)

Nom

Prénom

Adresse

Code Postal

Commune

Date de naissance / /

Profession exacte

Statut matrimonial Célibataire Marié, vivant en couple
 Divorcé, séparé, veuf

Résilié par précédente compagnie Oui Non

Si Oui, motif

Date de résiliation / /

Taux Bonus Malus ,

Titulaire Carte Grise Oui Non

Date du permis / / Catégorie

Autorité délivrance : Préfecture de

N° de permis

Infirmité / maladie grave Oui Non

Nature infirmité / maladie

Nombre total d'accidents au cours des 36 derniers mois
dont corporel*
dont Vol/Incendie
dont Bris de Glace

Alcoolémie

Au cours des 5 dernières années test d'alcoolémie Positif Négatif

A remplir par le conducteur principal (Alcoolémie Exclusivement)

Date du 1^{er} test d'alcoolémie positif / /
Date du 2^e test d'alcoolémie positif (si concerné) / /

Les questions suivantes concernent le test le plus récent

Le test d'alcoolémie a été effectué suite à... accident avec blessé(s) accident sans blessé sans accident
En cas d'accident, un délit de fuite a-t-il été constaté ? Oui Non
L'absorption d'alcool a été faite à l'occasion de circonstances... professionnelles privées
Quel a été le taux d'alcoolémie relevé lors de la prise de sang ? de 0,5 à 0,79 g/mille de 0,8 à 1,99 g/mille ≥ 2 g/mille
Votre permis a-t-il été annulé ? Oui Non
Votre permis a-t-il été suspendu ? Oui, - de 2 mois Oui, 2 à 6 mois Oui, + de 6 mois Non

Non Paiement de Primes

Contrat de 6 mois - Sans tacite reconduction

A remplir par le conducteur principal

Avez-vous des enfants à charge ? Oui Non
Si oui, combien ?
En ce qui concerne votre résidence principale, êtes-vous ? propriétaire locataire autres
Quels sont les revenus annuels bruts de votre ménage ? < 18 000 EUR
 de 18 000 EUR à 27 000 EUR
 > 27 000 EUR
Avez-vous régularisé votre situation vis-à-vis du précédent assureur ? Oui, intégralement Oui, avec aménagements Non

Véhicule assuré

Code GTA Groupe Classe Puissance fiscale CV
Marque Type Mines Modèle
N° série du véhicule Date de 1^{ère} mise en circulation / /
Version
Valeur à neuf euros Vitres gravées Oui Non
Immatriculation Système d'alarme Oui Non
Location avec option d'achat ou location longue durée Oui Non
Nom de l'organisme de crédit
Usage Promenade Promenade trajet Affaires Tous déplacements Agricole

Lieu de stationnement

Lieu de stationnement Garage Parking Voie publique
Adresse
Code Postal

