

R.ASSUR
23 rue du Fort
78250 MEULAN EN YVELINES
Email : r-assur@orange.fr
Demande de devis moto
Réponse moyenne sous 72H*
**sous réserve d'avoir tous les éléments en notre possession*

Vos coordonnées et adresse précise :

Adresse mail :

LE DEVIS MOTO EST ELABORE SUR LA BASE DES DECLARATIONS FOURNIES

Nom - Prénom :		Date de naissance :	
Date de permis : _____		Lieu de garage : _____ Box fermé : _____ Autre : _____	
Joindre une copie de votre permis recto/verso		Profession précise : _____	
Avec Conduite accompagnée : oui _____ non _____		Statut : Fonctionnaire _____ Salarié _____ Indépendant _____	
Nombre total véhicule auto/moto dans le foyer : _____		Autre à préciser _____ Situation de famille _____	
Nombre total de permis dans le foyer : _____			

USAGE (cocher la case)

Déplacement Professionnel habituel : Moto-Taxi _____ messagerie ☐ Tournée ☐	
Déplacement Professionnel : Affaires ☐ (préciser votre usage)	
Aucun déplacement Professionnel : Promenade-trajet ☐ Promenade/privée ☐	

VEHICULE

Marque : _____ Modèle / Version exacte : _____ Immatriculation : _____	
Type mine : _____ Nbre CV : _____	Essence : _____ Electrique : _____
Prix neuf : _____	(Voir carte grise) si possible nous joindre une copie
Prix d'achat : _____	Mode d'acquisition : Comptant : _____ Crédit : _____ Loa : _____ Ldd : _____
Kilométrage annuel prévu : _____	Garanties souhaitées ? :
Véhicule équipé système traqueur : oui _____ non _____	
Titulaire de la carte grise : _____	Autre Conducteur : OUI ☐ si oui, Joindre R.i + PC. NON ☐
Date de 1ère mise en circulation : _____	Date de naissance : _____
Date d'achat : _____	Date de permis : _____
	Lien de parenté : _____ Prénom : _____

ANTECEDENTS D'ASSURANCES

Relevé d'information à demander à votre assureur actuel CRM (Bonus/Malus) à appliquer : Si Bonus 50 : + de 3 ans ? Oui _____ Non _____ Nom de la Compagnie d'assurance actuelle : Votre contrat a-t-il + de 1 an : Oui _____ Non _____		Date de résiliation : _____
Sanction pour alcoolémie au cours des 5 dernières années : OUI ☐ NON ☐		Motif : - non-paiement : OUI ☐ NON ☐
- Retraits, suspensions ou nullité de permis au cours des 36 derniers mois : OUI ☐ NON ☐		- fausse déclaration : OUI ☐ NON ☐
Si oui : Nombre de mois : _____		si oui, Préciser motif : Non-paiement ☐
Motif : _____		Sinistre non déclaré ☐
		Escroquerie à l'assurance ☐
		- autre : _____

SINISTRES AU COURS DES 36 DERNIERS MOIS (ou copie du RI si tous les sinistres y figurent)

DATE	NATURE	% RESPONSABILITE	CIRCONSTANCES
Mode de paiement :	Annuel :	Semestre :	Mensuel (prélèvement obligatoire :