

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 :

Adresse précise :

Votre 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 Avec Conduite accompagnée : oui _____ non _____ Nombre total véhicule auto/moto dans le foyer : _____ Nombre total de permis dans le foyer : _____		Profession précise : _____ Statut : Fonctionnaire _____ Salarié _____ Indépendant _____ Autre à préciser _____ Situation de famille _____	

USAGE (cocher la case)

Déplacement Professionnel habituel : Taxi – Ambulance - messagerie ☐ Tournée ☐

Déplacement Professionnel : Affaires ☐ (préciser votre usage)

Aucun déplacement Professionnel : Promenade-trajet ☐ Promenade ☐

VEHICULE

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