

**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](mailto: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