

## FORMULAIRE ASSURANCE AUTOMOBILE

### VOUS ETES :

☐ **UN PARTICULIER :**

Nom : ..... Prénom.....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

EMAIL : .....

☐ **UN PROFESSIONNEL :**

Numéro de Siren : .....

Nom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

EMAIL : .....

### VOTRE VEHICULE :

Marque : ..... Modèle : ..... Energie : ☐ Essence ☐ Gasoil ☐ Electrique

Puissance Fiscale : ..... CV Financement : ☐ Comptant ☐ Crédit ☐ LOA/LLD

Date de 1ere Mise en circulation : .....

Type de garage : ☐ Parking Privé Clos et Couvert

Date d'acquisition du véhicule : .....

☐ Parking Privé Clos et non Couvert

☐ Parking Collectif Clos et Couvert

☐ Parking Collectif Clos en non Couvert

☐ Aucun

Zone de Circulation : ☐ ST MARTIN ☐ ST BARTHELEMY

### VOUS SOUHAITEZ L'ASSURER :

☐ En RC Seule

☐ En RC + Vol + Incendie

☐ En Tous risques

### POUR UN USAGE :

☐ Privé-Trajet-Travail

☐ Professionnel

☐ Tournées

### VOUS SOUHAITEZ REGLER VOTRE PRIME :

☐ En 1 fois en annuel

☐ En 2 fois au semestre

☐ En 3 fois au trimestre

☐ En mensuel par prélèvement

### ELEMENTS A NOUS TRANSMETTRE :

**Vous concernant :**

☐ Pièce d'identité

☐ Permis de Conduire recto/verso

☐ Relevé d'information datant de moins de 3 mois sur 3 ans

☐ KBIS (si société) ☐ Pièce d'identité du gérant (si société)

**Concernant votre véhicule :**

**Suite à l'achat d'un véhicule Neuf :**

☐ Facture d'achat

☐ Identification du véhicule

**Suite à l'achat d'un véhicule d'occasion :**

☐ Carte grise

☐ Certificat de cession

☐ Contrôle technique à jour et inférieur à 6 mois

☐ Identification du véhicule si le véhicule vient de l'étranger

**Pour un véhicule déjà en votre possession :**

☐ Carte grise ☐ Contrôle technique à jour