

# POUR CHAQUE VEHICULE

**NOM / Prénom du CONDUCTEUR**

**PRINCIPAL**.....Téléphone.....  
Mail : .....

Votre Adresse.....  
Préciser si l'adresse du garage est différente.....

Garage ou jardin clos  Garage collectif ou voie publique

Date de naissance..... Date de permis (mois/année).....

Situation familiale..... Sexe M F

Profession..... USAGE : privé **ou** privé et trajet travail

**Immatriculation du véhicule** : .....

Marque.....Modèle.....Type .....

1<sup>ère</sup> Mise en circulation.....Titulaire de la carte grise.....parenté.....

Nombre de chevaux fiscaux..... Energie.....Nombre de portes.....

*Si véhicule a plus de 20 ans et pour un usage privé uniquement (sans trajet travail)*

*Valeur et date d'expertise : ..... ou Estimation :.....*

**NOMBRES DE MOIS D'ASSURANCE dans les 24 derniers mois**.....

**BONUS / MALUS** ..... à la date du.....(mois/année)

**SINISTRES DES 36 DERNIERS MOIS :**

Responsable : totalement  partiellement  à quelle date ..... avec blessés

Non responsable : ..... à quelle date ..... avec blessés

Bris de glaces : ..... à quelle date .....

Vol – Incendie : ..... à quelle date .....

**GARANTIES SOUHAITEES :**

Tous risques  Bris de glaces

Tiers + incendie+ vol  Assistance 0 km

Tiers  Moins de 8000 km par an

Valeur à neuf  2 ans  3 ans  5 ans

**PAIEMENT** : Annuel  Mensuel

**Documents à joindre** : Copie carte grise - copie permis recto/verso

Relevés d'informations des antécédents d'assurance sur 36 mois

**Assurances Thierry PIERRE – AXA – 25 Av. Michel Baroin 10800 Saint Julien les Villas**  
**Tél. 03.25.73.12.68 – fax 03.25.73.00.02 agence.pierre@axa.fr ORIAS 11 060 600**