



**N° de licence CMF :**

**Vous :**

- |                   |                     |
|-------------------|---------------------|
| ➤ Nom et prénom : | Téléphone portable: |
| ➤ Adresse :       | Mail :              |
| ➤ Code postal :   | Date de naissance:  |
| ➤ Ville :         | Date de permis B :  |

**Votre voiture :**

- |                                       |                              |           |
|---------------------------------------|------------------------------|-----------|
| ➤ Marque :                            | Modèle:                      | Version : |
| ➤ Immatriculation :                   | Date de mise en circulation: |           |
| ➤ Bonus :                             |                              |           |
| ➤ Sinistres sur les 36 derniers mois: |                              |           |

**Garanties souhaitées :**

Tiers

Tiers Bris de glace  
incendie, vol

Tous risques

**Votre logement :**

- Maison  Appartement  Situation : RDC  Intermédiaire  Dernier étage   
➤ Locataire  Propriétaire   
➤ Adresse du bien :  
➤ Code postal :  
➤ Ville :  
➤ Nombre de pièces\* : Superficie en m<sup>2</sup> :  
➤ Capital mobilier à assurer:

Insert : OUI  NON

*\*Définition d'une pièce principale : entre 6 et 40m<sup>2</sup> hors cuisine et salle de bain*

**Options souhaitées :**

- Pack confort : Valeur de remplacement à neuf/ Protection juridique habitation /  
Dommages électriques / Bris de glace étendu au mobilier / Contrat sans franchise  
 Assurance scolaire



**Vos instruments de musique :**

Type : Valeur :

Type : Valeur :

