

QUESTIONNAIRE · ASSURANCE AUTOMOBILE

Questionnaire assurance auto

Recueil des informations nécessaires à l'étude — à retourner à info@assudire.fr

Répondez à ce qui vous concerne : seules vos coordonnées sont obligatoires. Plus vous précisez, plus notre proposition sera juste. Les pièces peuvent nous parvenir plus tard.

1. VOUS

Le souscripteur du contrat.

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur Prénom : Nom :

Date de naissance : Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) / pacsé(e) ☐ Vie maritale ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf / veuve

Adresse : Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Profession : Statut : ☐ Salarié(e) ☐ Indépendant(e) / TNS ☐ Retraité(e) ☐ Étudiant(e) ☐ Sans activité

2. LES CONDUCTEURS

Le conducteur principal et, s'il y en a un, le conducteur secondaire.

Le conducteur principal est : ☐ Le souscripteur ☐ Une autre personne Si autre personne : nom et prénom :

Date de naissance : Date d'obtention du permis : Permis obtenu en : ☐ France ☐ Union européenne
☐ Hors UE

Conduite accompagnée : ☐ Oui ☐ Non Profession du conducteur principal (si autre personne) :

Suspension ou annulation de permis, alcoolémie ou stupéfiants (5 dernières années) : ☐ Non ☐ Oui Si oui, préciser :

Conducteur secondaire : nom et prénom : Date de naissance : Date de permis :

Lien avec le souscripteur : ☐ Conjoint(e) ☐ Enfant
☐ Parent ☐ Autre

Usage du véhicule par ce conducteur :
☐ Occasionnel ☐ Régulier

3. VOS ANTÉCÉDENTS

Votre relevé d'informations confirmera ces éléments ; sans lui, nous établissons une première estimation.

Assuré(e) actuellement : ☐ Oui ☐ Non Assureur actuel : N° de contrat :

Échéance du contrat : Coefficient bonus-malus : Bonus 0,50 depuis : Cotisation actuelle : €/an

Sinistres des 36 derniers mois (même non responsables) :

Date	Nature (accident, vol, bris de glace...)	Responsabilité (0 / 50 / 100 %)
.....		
.....		
.....		

Résilié(e) par un assureur au cours des 36 derniers mois : ☐ Non ☐ Oui Si oui, motif :

4. LE VÉHICULE

Marque : Modèle : Version / finition :

Immatriculation : 1re mise en circulation : Puissance fiscale : CV Boîte : ☐ Manuelle
☐ Automatique

Énergie : ☐ Essence ☐ Diesel ☐ Hybride ☐ Électrique ☐ GPL / autre Kilométrage annuel : km

Date d'achat : Valeur d'achat : € Acquisition : ☐ Comptant ☐ Crédit ☐ LOA / LLD

Usage : ☐ Privé ☐ Trajet domicile-travail Titulaire de la carte grise : ☐ Vous ☐ Conjoint(e) ☐ Parent
☐ Professionnel ☐ Tournées ☐ Société / organisme financier

Stationnement la nuit : ☐ Garage / box fermé ☐ Parking clos ☐ Voie publique Code postal de stationnement :

Véhicule immatriculé en France : ☐ Oui Antivol : ☐ Aucun Remorque ou caravane de plus de 750 kg :
☐ Non ☐ En cours d'importation ☐ Antivol agréé ☐ Traceur GPS ☐ Non ☐ Oui

5. VOS BESOINS

Formule souhaitée : ☐ Au tiers ☐ Tiers étendu (vol, incendie, bris de glace) ☐ Tous risques ☐ À conseiller

Garanties et services : ☐ Garantie du conducteur renforcée ☐ Assistance 0 km ☐ Véhicule de remplacement
☐ Protection juridique ☐ Équipements et accessoires ☐ Rachat de franchise

Franchise : ☐ Réduite ☐ Standard Paiement : ☐ Annuel ☐ Semestriel ☐ Trimestriel
☐ Élevée (cotisation plus basse) ☐ Mensuel

Date d'effet souhaitée : ☐ Dès que possible ☐ Dans le mois Budget visé : € / an
☐ À l'échéance de mon contrat ☐ Plus tard

Précisions, contraintes ou questions :

6. PIÈCES À JOINDRE

Des photos ou des scans suffisent.

☐ Permis de conduire (recto / verso) ☐ Certificat d'immatriculation ☐ Relevé d'informations ☐ RIB

Le relevé d'informations est délivré par votre assureur actuel sur simple demande, sous quinze jours. Sans lui, nous établissons une première estimation ; le tarif définitif en dépend.

DÉCLARATION ET SIGNATURE

Je certifie l'exactitude des informations ci-dessus, qui servent de base à l'étude et, le cas échéant, au contrat. Toute réticence ou fausse déclaration expose aux sanctions des articles L.113-8 et L.113-9 du Code des assurances. Les données recueillies sont traitées par ASSUDIRE pour l'étude de mes besoins et la gestion du contrat, dans les conditions du document d'entrée en relation (rubrique 8) ; j'accepte d'être recontacté(e).

Fait à : Le :

Le souscripteur

Signature

Cadre réservé à ASSUDIRE

Reçu le · conseiller · référence de l'étude