

Demande d'assurance RC-Ménage

Données clients

Nom	_____	Etat Civil	_____
Prénom	_____	Nationalité	_____
Date de naissance	_____	Rue	_____
Téléphone	_____		_____
Permis de séjour	<input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> Autres	NPA	_____
Depuis	_____	Ville	_____
Statut	_____	Sexe	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
			<input type="radio"/> Propriétaire <input type="radio"/> Locataire

Assurance Ménage

Adultes	<input type="radio"/> _____	Type	
Enfants	<input type="radio"/> _____	Appartement	<input type="radio"/>
		Maison individuelle	<input type="radio"/>
		Maison de vacances	<input type="radio"/>
Lieu de risque	_____		
Somme d'assurance	_____ CHF	<input type="radio"/> Locaux	_____

Couvertures

Incendie / DN, dégâts d'eau, vol	<input type="radio"/>		
Vol simple à l'extérieur	<input type="radio"/>	Montant PR	_____ CHF
Articles de sports et loisirs	<input type="radio"/>	_____ CHF	Ass. Casco Menage _____ CHF
Bris de glace	<input type="radio"/>	Montant PR	_____ CHF
Tremblement de terre	<input type="radio"/>		

Dernier assureur _____ Expiration _____

Sinistre (3 ans)

Oui

Non

Assurance RC Privée

Type

Individuelle

Familiale

Personne hab. parents

Somme

5 Mio

10 Mio

Avec véhicule de tiers

Dernier assureur _____

Expiration _____

Sinistre (3 ans)

Oui

Faute grave

Non