

Demande d'assurance RC privée

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 RC Privée

Type	Somme
Individuelle <input type="radio"/>	5 Mio <input type="radio"/>
Familiale <input type="radio"/>	10 Mio <input type="radio"/>
Personne hab. parents <input type="radio"/>	Avec véhicule de tiers <input type="radio"/>

Dernier assureur _____ Expiration _____

Sinistre (3 ans)

Oui Faute grave

Non