

Demande d'assurance 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