AUTO – DEMANDE DE DEVIS – AUTO – DEMANDE DE DEVIS – AUTO – DEMANDE DE DEVIS – AUTO – DEMANDE DE DEVIS – AUTO – DEMANDE DE DEVIS – AUTO -

NOM : **PRENOM :** **Adhérent MVS** : ☐Oui ☐Non

ADRESSE (adresse de stationnement principal du véhicule) **:**

N° : RUE : CODE POSTAL : VILLE :

Né(e) le : _____/_____/_____ Permis de conduire obtenu le : _____/_____/_____ Permis Européen ☐ Permis étranger ☐

SITUATION FAMILIALE : ☐Célibataire ☐Marié ☐ Autre

STATUT : ☐Etudiant ☐Salarié ☐Sans profession **Si Etudiant**, travaille-t-il en dehors de ses études ? ☐Oui ☐Non

Si oui, utilise-t-il son véhicule pour se rendre dans la même journée à la fois sur son lieu d'étude et son lieu de travail ? ☐Oui ☐Non

N° ☎ : / / / / **EMAIL** :

LE VEHICULE :

MARQUE (ex. : PEUGEOT) **:** **MODELE** (ex. : 205) **:** **FINITION** (ex. : Génération) :

TYPE MINE (case D2 sur la carte grise) **:** **PUISSANCE FISCALE** (case P6 sur la carte grise) :

BOITE : ☐ Automatique ☐Manuelle **CARBURANT :** ☐Essence ☐Diesel ☐Turbo Diesel **ANTIVOL AGREE :** ☐Oui ☐Non

DATE D'ACHAT : ____/____/____ **DATE de 1ère MISE EN CIRCULATION : ____/____/____** **IMMATRICULATION :**

LIEU DE STATIONNEMENT LA NUIT : ☐Parking couvert ☐Collectif ☐Box clos ☐Rue

USAGE DU VEHICULE (quels types de déplacements ?) **:** ☐Privés ☐Privés-trajets ☐ Professionnels

NOM ET PRENOM FIGURANT SUR LA CARTE GRISE* :

***la carte grise n'est pas au nom de l'assuré, informations nécessaires du titulaire de la carte grise :**

NOM : **PRENOM :** **Coefficient de BONUS-MALUS :**

LIEN DE PARENTE AVEC L'ASSURE : _____ **RETRAIT DE PERMIS :** ☐Oui ☐Non

RESILIATION PAR LA COMPAGNIE : ☐Oui ☐Non **MOTIF :** ☐Non paiement ☐Autre

NOMBRE DE SINISTRES (responsables ou non) **:**

SINISTRE n°1 : ☐Matériel ☐Corporel -DATE : SINISTRE n°2 : ☐Matériel ☐Corporel -DATE : Plus de 2 SINISTRES ☐

Né(e) le : _____/_____/_____ Permis de conduire obtenu le : _____/_____/_____ Permis Européen ☐ Permis étranger ☐

VOS DECLARATIONS D'ANTECEDENTS D'ASSURANCE SUR LES 3 DERNIERES ANNEES :

RETRAIT DE PERMIS : ☐Oui ☐Non **RESILIATION PAR LA COMPAGNIE :** ☐Oui ☐Non **MOTIF :** ☐Non paiement ☐Autre

NOMBRE DE SINISTRES (responsables ou non) **:**

SINISTRE n°1 : ☐Matériel ☐Corporel -DATE : SINISTRE n°2 : ☐Matériel ☐Corporel -DATE :

SINISTRE n°3 : ☐Matériel ☐Corporel -DATE : SINISTRE n°4 : ☐Matériel ☐Corporel -DATE :

DATE DE 1ère ASSURANCE : **COEFFICIENT DE BONUS-MALUS :** **NOM DE LA COMPAGNIE :**

MONTANT DE LA DERNIERE PRIME ANNUELLE TTC : **DATE D'ECHEANCE PRINCIPALE DU CONTRAT** (jour & mois) : ___/___

Y A-T-IL D'AUTRES CONDUCTEURS A DESIGNER AU CONTRAT ? ☐Oui ☐Non (si oui renseigner les informations ci-dessous)

CONDUCTEUR N°1 : NOM : **PRENOM :** **Coefficient de BONUS-MALUS :**

RETRAIT DE PERMIS : ☐Oui ☐Non **RESILIATION PAR LA COMPAGNIE :** ☐Oui ☐Non **MOTIF :** ☐Non paiement ☐Autre

NOMBRE DE SINISTRES (responsables ou non) **:**

SINISTRE n°1 : ☐Matériel ☐Corporel -DATE : SINISTRE n°2 : ☐Matériel ☐Corporel -DATE : Plus de 2 SINISTRES ☐

Né(e) le : _____/_____/_____ Permis de conduire obtenu le : _____/_____/_____ Permis Européen ☐ Permis étranger ☐

CONDUCTEUR N°2 : NOM : **PRENOM :** **Coefficient de BONUS-MAULS :**

RETRAIT DE PERMIS : ☐Oui ☐Non **RESILIATION PAR LA COMPAGNIE :** ☐Oui ☐Non **MOTIF :** ☐Non paiement ☐Autre

NOMBRE DE SINISTRES (responsables ou non) **:**

SINISTRE n°1 : ☐Matériel ☐Corporel -DATE : SINISTRE n°2 : ☐Matériel ☐Corporel -DATE : Plus de 2 SINISTRES ☐

Né(e) le : _____/_____/_____ Permis de conduire obtenu le : _____/_____/_____ Permis Européen ☐ Permis étranger ☐

LES FORMULES DE GARANTIES :

FORMULE 1 ☐ (Responsabilité Civile (dommages à autrui) + Défense Recours + Assistance + Garantie du Conducteur)

FORMULE 1+ ☐ (Formule 1 + Bris de Glaces)

FORMULE 2 ☐ (Formule 1 + Vol + Incendie + Bris de Glaces + Catastrophes Naturelles et Technologiques + Evénements Climatiques + Attentats)

FORMULE 3 ☐ (Formule 2 + Dommages tous accidents (incluant le Vandalisme)

LE MODE DE FRACTIONNEMENT : ☐Mensuel ☐Trimestriel ☐Semestriel ☐Annuel **PRELEVEMENT AUTOMATIQUE :** ☐Oui ☐Non

LES PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR POUR LA SOUSCRIPTION D'UN CONTRAT AUTOMOBILE :

(les copies recto-verso de tous les documents originaux seront établies par nos services) **:**

- Le permis de conduire (de tous les conducteurs nommés) + titre de séjour en cours de validité si permis de conduire étranger (étudiant)
- La carte grise (ou certificat de cession + carte grise barrée, bon de commande) - La carte d'étudiant de l'année universitaire en cours
- Les Relevés d'Informations couvrant les périodes d'antécédents d'assurance (3 dernières années) de tous les conducteurs nommés
- Le Mandat de prélèvement complété et signé + RIB + Attestation sur l'honneur de non sinistralité
- Le règlement de la 1ère cotisation + frais de dossier (25€) à l'ordre de VITAL ASSUR