



DEVIS ASSURANCE AUTO AXA



Etat civil :

Nom :

Prénom :

Date de naissance

Lieu de naissance

Situation familiale

Enfant

Adresse Domicile:

Code postal :

Ville :

Email :

Téléphone :

Profession:

Dans le cas d'un véhicule pro

Nom de l'entreprise

N° de SIRET

Véhicule

Immatriculation

Modèle

Emission carte grise

Mode acquisition

Date permis de conduire

Conduite accompagnée

Stationnement

Si Autre

Type de Logement

Situation

Usage Véhicule

Km /an

Si trajet travail:

(Pro) Code postal

(Pro) Ville

Nombre de personnes au
foyer titulaires du permis
de conduire

Nombre de véhicules
4 roues au foyer

Désignation conjoint

Si Oui, Nom

Prénom

Date de naissance

Date Permis de conduire

Assuré en tant que conducteur principal

Situation de l'assuré

Assuré en tant que conducteur principal

Assuré conducteur
Principal dans les 24
derniers mois

Durée assurance des
24 derniers mois

La demande concerne un
véhicule

Durée de détention
du véhicule actuel
(ou de précédent)

Assureur actuel

Durée d'assurance chez l'assureur précédent

Bonus / Malus acquis

Date de dernière échéance anniversaire

Le contrat est-il déjà
résilié (ou en cours de
résiliation)

Date de résiliation
du contrat

Sinistres dans les 24
derniers mois même non
responsable

Si OUI : Spécifier la Nature du sinistre et la date

Sinistre 1

Sinistre 2

Conduite sous l'emprise d'alcool, de produits
stupéfiants, ou autres :

Dans les 5 dernières années

REMARQUES



Grâce au code THOMASEV je souhaite bénéficier de :

Commentaires ou
questions
supplémentaires :

Le contrat établi à la suite de la validation des données des éléments suivants :

**Carte Grise,
Permis de Conduire
Relevé d'informations.**

Vous pouvez nous répondre librement par mail ou en remplissant la fiche.

[AXA AGENCE COQUISART – 44 CHEMIN DU BORD DE CRAU 13800 ISTRES – 04.42.55.01.27](#)
– agence.coquisart@axa.fr