

Demande de tarification moto

Standard

Aggravé

Adresser votre demande à : Corine : 03.26.89.60.89

c.hamdi-bertrand@arca-assurances.fr

Cachet du Cabinet :

Personne de votre cabinet à contacter :

Code courtier :

Souscripteur

Mr Mme Melle Nom, Prénom : Né(e) le :
Date de permis auto : Date de permis A : Date de permis A2 :
Date de permis A1 : Profession exacte :
Adresse complète :
Situation familiale : Célibataire Marié Concubinage Divorcé Séparé Veuf (ve) Pacsé
Tél : E-mail :

Véhicule

Marque : Modèle : Type mines : Cylindrée :
Valeur : MEC : Date d'acquisition :
Usage : Privé Privé trajet Professionnel Tout déplacements
Garage : Oui Non Si autre à préciser : Date de reprise éventuelle :
Compagnie déjà interrogées (merci de préciser) :

Garanties

- Responsabilité Civile/Défense Recours
 Responsabilité Civile/Défense Recours + Vol + Incendie
 Responsabilité Civile/Défense Recours + Vol + Incendie + Dommages Tous Accidents
Options : Equipement protection Garantie Conducteur Assistance Accessoires

