

# Demande de tarification Voiturette / Cyclo

- Voiturette Standard    Voiturette Aggravé    Cyclo Standard    Cyclo Aggravé

Adresser votre demande à : Corine : LD : 03.26.89.60.89 FAX : 03.26.89.60.90

[c.hamdi-bertrand@arca-assurances.fr](mailto: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 AM : .....  
Profession exacte : .....  
Adresse complète : .....  
Situation familiale :  Célibataire    Marié    Concubinage    Divorcé    Séparé    Veuf (ve)    Pacsé  
Tél : ..... E-mail : .....

## Conducteur

(à compléter si enfant mineur)

Nom, Prénom : ..... Né(e) le : .....  
Date de permis AM : ..... Profession :  Etudiant    Apprenti    Autre : .....

## Véhicule

Marque : ..... Modèle : ..... Cylindrée : .....  
Valeur : ..... MEC : ..... Date d'acquisition : .....  
Usage :  Privé    Privé trajet    Professionnel    Tout déplacements  
Garage :  Oui    Non   Si non 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 (**pour les cyclos : formule proposée uniquement pour les conducteurs majeurs**)  
Options :  Garantie Conducteur    Assistance

