

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

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 / BSR :
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 / BSR : Profession exacte :

Véhicule

Marque : Modèle : Cylindrée : Immatriculation :
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

Options : Garantie Conducteur Assistance

