

DEMANDE DE DEVIS



Philippe JARDEL
5, place du 2 Février
B.P. 146 - 68003 COLMAR CEDEX
Tél.: 03/89/41/27/76 - Fax.: 03/89/24/13/64



Vous

Mme Mlle M. Nom.....Prénom :.....

Adresse :.....

Code postal :..... Ville :.....

Date de naissance :...../...../.....Profession :.....

Genre d'activité : salariée - fonctionnaire - libérale - artisanale - commerciale - agricole

Situation familiale :.....Nombre d'enfants :.....

Date permis B :.....Bonus :.....acquis le.....

Votre véhicule

Marque :.....Type commercial :.....CV:.....

Type mines :.....1ère mise en circulation :.....

Numéro d'immatriculation:.....

Usage :
déplacements privés
déplacements privés et trajet/travail
déplacements privés et professionnels

Possédez-vous un garage ? Individuel - Collectif

Antécédents sinistre(s) depuis 3 ans

Date de survenance	Nature	Responsabilité

Votre choix de garanties

Responsabilité civile	OUI	NON
Vol / incendie	OUI	NON
Bris de glaces	OUI	NON
Dommages tous accidents	OUI	NON
Garantie du conducteur	OUI	NON
Assistance	OUI	NON

Échéance de votre contrat :

Fractionnement souhaité : annuel - semestriel - mensuel