

	NOM	PRENOM
Souscripteur et Payeur :  <b>EN JAUNE</b> <b>RENSEIGNEMENTS</b> <b>OBLIGATOIRES</b>	<b>Particulier</b>	
	Adresse	
	Adresse	
	CP/Ville	
	Telephone/Mail	
	Profession	
	<b>Professionnel</b>	
	Forme	
	Code Naf	
	SIRET	
	Adresse	
	Adresse	
	CP/Ville	
	Telephone/Mail	

**3Assurances Courtages**  
**Analyse & Action Assurances**  
 BIBAS ASSURANCES COURTAGE  
 tel: +33 981 65 6000 fax: +33 988 99 50 50  
[3assurances@gmail.com](mailto:3assurances@gmail.com)

Bureaux & courrier : 135 Av Pierre Sémar  
 MIN d'Avignon - Batiment H1  
 84000 AVIGNON

SIRET 50923027200015  
 N° ORIAS 09046540

Type vehicule:

Particulier	<input type="checkbox"/>
CampingCar	<input type="checkbox"/>
Utilitaire	<input type="checkbox"/>
2Roues	<input type="checkbox"/>

Conducteur designé:	NOM	Prenom	Date d'effet:	
Date de naissance:		Lieu	Conduite Exclusive	<b>O</b> <b>N</b>
Date de Permis:		Type	1 seul Conducteur designé et Autorisé :	<input type="checkbox"/>
Annulation:		Suspension > 2mois:	Couple seul Conducteur designé et Autorisé :	<input type="checkbox"/>
Relevé d'information sur:	mois		Sinistres des 36 derniers mois:	<input type="text"/>
Bonus/Malus:	<input type="text"/>	Date du dernier Bonus/Malus :		<input type="text"/>
Nombres d'années d'assurances:	<input type="text"/>	Bonus 50% depuis, date ?:		<input type="text"/>
Durée d'interruption sur 13 derniers mois:				<input type="text"/>

Second conducteur:	NOM	Prenom	Usage : RAYER ou enlever les mentions Inutiles	Deplacements privé, trajet travail
				Deplacements privé & professionnels
Date de naissance:		Lieu		Tournées hors TPM (transport)
		Type		Usages spécifiques:
Date de Permis:			Nb de KM /an ?	

	<b>Véhicule</b>	ou FOURNIR LA CARTE GRISE		
Immatriculation		date d'achat:		date de 1er mise en circulation:
type:		Code SRA:		O N
Marque:		type mines:		remplace ancien véhicule:
Modèle:		Nb de places:		véhicule supplémentaire:
energie:		Carrosserie:		
Cv Fiscaux:		Version:		
Boite vitesse:		Mode de financement:	CASH ou CREDIT ou LOA ou LLD	sur combien de mois ?

<b>Lieu de garage habituel du véhicule</b>			Assureur Actuel:		
Code Postal:		commune:		N° contrat:	
Principauté:	Andorre	Mode de garage:	Individuel clos couvert	date	O N
	Monaco		RAYER ou enlever les mentions Inutiles	Individuel clos non couvert	résilié par Vous ? :
			Collectif clos couvert	motif:	
			Collectif clos non couvert	Loi Hamon	
			Voie publique	Loi Chatel	
Garanties souhaitées:		Dommages tous accidents dite "Tous risques" ou Vol/INC ou MINI (RC Circulation)	RAYER ou enlever les mentions Inutiles	Impayé avec regularisation	
RAYER ou enlever les mentions Inutiles				impayé sans regularisation	
				Sinistralité, Fausse déclaration	
				AGIRA, Autres motifs	

Protection Juridique:		Garantie du conducteur:	
Assistance:		Option 0km:	

<b>SINISTRES</b>				
Date	Conducteur		Type (matériel, corporel)	Responsable