



QUESTIONNAIRE ASSURANCE AUTO

IDENTITE DU PROSPECT		ARACTERISTIQUE DU VEHICULE		NB: VALEUR à NEUF: VALEUR D'achat du véhicule VALEUR VENALE: VALEUR actuelle du véhicule <u>REMARQUE RESERVEE A GCYA:</u>
NOM:		PUISSANCE FISCALE:		
		ENERGIE:		
PRENOMS:		NBRE DE PLACE:		
		MARQUE:		
ADRESSE:		N° DE SERIE:		
AGE DU PERMIS:		TYPE TECHNIQUE:		
PROFESSION :		VALEUR à NEUF:		
		VALEUR VENALE:		

GARANTIES SOUHAITEES

GARANTIES OBLIGATOIRES			GARANTIES FACULTATIVES		
	OUI	NON		OUI	NON
RESPONSABILITE CIVILE			BRIS DE GLACE		
DEFENSE ET RECOURS			VOL		
INDIVIDUEL ACCIDENT			VOL ACCESSOIRES		
AVANCE SUR RECOURS			INCENDIE ET EXPLOSIONS		
			TIERCE COLLISION		
			TOUS RISQUES		