

Informations relatives au souscripteur	
1 Nom	1
2 Prénom	2
3 Adresse	3
4 Code postal	4
5 Ville	5
6 Date de naissance	6
7 Situation matrimoniale	7 <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e)

8 Fonction	8
9 Nombre d'enfants	9
Questionnaire de souscription	
10 Travaux ou construction à venir	10 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
11 Propriétaire – bailleur	11 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Antécédents	
12 Résiliation compagnie	12 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
13 Procédure judiciaire > 1 dans les 10 dernières années	13 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Document à communiquer	
14 Carte d'identité	14