

| <b>Simple questionnaire</b>                   |   |
|---|---|
| <b>Informations relatives au souscripteur</b> |   |
| 1 Nom   | 1 |
| 2 Prénom                                      | 2 |
| 3 Date de naissance                           | 3 |
| 4 Adresse                                     | 4 |
| 5 Code postal                                 | 5 |
| 6 Ville                                       | 6 |

## Auto - Particulier - Particulier - IARD

|   |    |
|---|----|
| 7 Assureur actuel                               | 7  |
| 8 Montant annuel de la prime                    | 8  |
| 9 Date de mise en place de votre contrat actuel | 9  |
| <b>Informations relatives au véhicule</b>       |    |
| 10 Plaque d'immatriculation                     | 10 |
| 11 Marque                                       | 11 |
| 12 Modèle                                       | 12 |
| 13 Date de 1ère immatriculation                 | 13 |

## Auto - Particulier - Particulier - IARD

|  |   |
|--|---|
| 14 Date d'établissement de la carte grise                    | 14  |
| 15 Mode d'achat  | 15 <input type="checkbox"/> Comptant<br><input type="checkbox"/> Crédit<br><input type="checkbox"/> Leasing<br><input type="checkbox"/> Location longue durée |
| 16 Code postal du garage (domicile)                          | 16  |
| 17 Ville du garage (domicile)                                | 17  |
| 18 Type de garage  | 18 <input type="checkbox"/> Individuel Clos<br><input type="checkbox"/> Collectif Clos<br><input type="checkbox"/> Dans la rue                                |
| 19 Formule actuelle  | 19  |
| 20 Montant de la franchise hors bris de glace                | 20  |
| <b>Informations sur le conducteur principal</b>              |   |
| 21 Le conducteur principal est-il le souscripteur du contrat | 21 <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non   |

## Auto - Particulier - Particulier - IARD

|   |  |
|---|--|
| 22 Le conducteur principal est-il le titulaire de la carte grise                    | 22 <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non  |
| 23 Le conducteur principal est  | 23 <input type="checkbox"/> Un homme<br><input type="checkbox"/> Une femme   |
| 24 Quel est le lien entre le conducteur principal et le titulaire de la carte grise | 24 <input type="checkbox"/> Conjoint du conducteur principal<br><input type="checkbox"/> Ascendant du conducteur principal<br><input type="checkbox"/> Personne morale<br><input type="checkbox"/> Autre situation |
| 25 Précisez   | 25   |
| 26 Date d'obtention du permis de conduire   | 26   |
| 27 Usage  | 27 <input type="checkbox"/> Privé<br><input type="checkbox"/> Privé et trajets domicile – travail<br><input type="checkbox"/> Professionnel<br><input type="checkbox"/> Tournées                                   |
| 28 Code postal du lieu de travail   | 28   |
| 29 Ville du lieu de travail   | 29   |
| 30 Nombre de véhicules du foyer   | 30   |

## Auto - Particulier - Particulier - IARD

|  |    |
|--|----|
| 31 Nombre de personnes du foyer titulaires du permis de conduire | 31 |
| 32 Nom   | 32 |
| 33 Prénom  | 33 |
| 34 Date de naissance   | 34 |
| 35 Adresse   | 35 |
| 36 Code postal   | 36 |
| 37 Ville   | 37 |

## Auto - Particulier - Particulier - IARD

|   |  |
|---|--|
| 38 Quel est le lien entre le conducteur principal et le souscripteur du contrat | 38 <input type="checkbox"/> Conjoint du conducteur principal<br><input type="checkbox"/> Ascendant du conducteur principal<br><input type="checkbox"/> Personne morale<br><input type="checkbox"/> Autre situation   |
| 39 Précisez   | 39   |
| <b>Historique du conducteur principal</b>                                       |  |
| 40 Coefficient de bonus/malus   | 40 <input type="checkbox"/> 0,50<br><input type="checkbox"/> Autre   |
| 41 Depuis combien de temps  | 41   |
| 42 Précisez   | 42   |
| 43 Le conducteur principal a déjà été assuré personnellement                    | 43 <input type="checkbox"/> Oui, sans interruption au cours des 36 derniers mois<br><input type="checkbox"/> Oui, avec une interruption d'assurance au cours des 36 derniers mois<br><input type="checkbox"/> Oui, moins de 12 mois<br><input type="checkbox"/> Non, jamais assuré personnellement |
| 44 Pour le conducteur, la demande concerne                                      | 44 <input type="checkbox"/> Une voiture qu'il possède déjà et qui est actuellement assurée<br><input type="checkbox"/> L'achat d'une voiture supplémentaire<br><input type="checkbox"/> Une voiture qui remplacera sa voiture actuelle déjà assurée  |
| 45 Kilométrage parcouru par le véhicule par an                                  | 45   |
| <b>Antécédents du conducteur</b>  |  |

## Auto - Particulier - Particulier - IARD

|   |   |
|---|---|
| <p><sup>46</sup> Nombre de sinistres sur les 3 dernières années</p>   | <p><sup>46</sup></p>  |
| <p><sup>47</sup> Le conducteur principal a-t-il déjà fait l'objet</p> | <p><sup>47</sup></p> <p><input type="checkbox"/> D'une suspension de permis de conduire</p> <p><input type="checkbox"/> D'une résiliation pour non-paiement</p> <p><input type="checkbox"/> De stupéfiant ou d'alcoolémie au volant</p> |
| <p><b>Documents à fournir</b></p>                                     |   |
| <p><sup>48</sup> Relevé d'informations du véhicule</p>                | <p><sup>48</sup></p>  |
| <p><sup>49</sup> Carte grise du véhicule</p>                          | <p><sup>49</sup></p>  |
| <p><sup>50</sup> Permis de conduire</p>                               | <p><sup>50</sup></p>  |
| <p><sup>51</sup> Carte d'identité</p>                                 | <p><sup>51</sup></p>  |

Auto - Particulier - Particulier - IARD

|               |
|---------------|
| <b>Object</b> |
|---------------|