

## Devis Voiture Sans Permis

### Renseignements souscripteur (moins de 80 ans)

**(Attention : Certificat médical d'aptitude à la conduite pour les conducteurs de plus de 75 ans)**  
**(Attention : Brevet de Sécurité Routière (quadricycle léger) obligatoire pour les assurés nés après le 31/12/1987)**

Nom	Prénom	Date de naissance :	/	/	/
Adresse	Code Postal	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	Commune :		
Téléphone :	Mail :				
Permis :	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	Si oui, date de délivrance :	/	/	Lieu: N°
Profession :	<input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Sans profession <input type="checkbox"/> Artisan-Commerçant <input type="checkbox"/> Libérale <input type="checkbox"/> Fonctionnaire				
Statut matrimonial :	<input type="checkbox"/> C/D/V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> I				
<b>Est-il le titulaire de la carte grise ?</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<b>Si NON :</b>			
Nom	Prénom				
Adresse					
Code Postal :	Commune :				
<b>Est-il le conducteur habituel ?</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<b>Si NON :</b>			
Nom	Prénom				
Adresse					
Code Postal :	Commune :				
Date de naissance :	/	/			
Permis :	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	Si oui, date de permis :	/	/	Lieu: N°

### Antécédents

<b>Déjà condamnée pour :</b> délit de fuite : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Refus d'obtempérer <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON				
<b>Assuré à son nom :</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si oui, depuis le :	/	/	Ø Joindre le relevé d'informations	
<b>Pour une voiturette :</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<b>Pour un autre véhicule automobile :</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON				
Si oui, précédent assureur :	N° de police :				
Nombre de sinistres déclarés sur 24 mois : [ ]	dont responsables : [ ]				
Résilié par précédente compagnie <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	: si oui Date de Résiliation :	/	/		
Pour fausse déclaration <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Pour sinistres <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON				
Pour non-paiement de la prime <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Avez-vous régularisé votre situation : <input type="checkbox"/> OUI, intégralement <input type="checkbox"/> NON				
Etes-vous en commission de sur-endettement <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON					
Avez-vous le permis de conduire <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si OUI : <b>Suspendu</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<b>Annulé :</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
Suite perte totale de points <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Suite sinistre <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON				
Avec alcoolémie <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Récidive d'alcoolémie : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON				
Date : / /	durée : mois	Si alcoolémie, joindre copie du jugement ou minute du tribunal ou ordonnance pénale			

### Véhicule (joindre copie carte grise)

Marque :	Type :	Date de 1ere mise en circulation :	/	/	/
Immatriculation :	Puissance Fiscale :	CV			
Code postal stationnement :	Ville :				

# Voiture sans permis

## conditions de souscription 10/2011

### Exclusions communes :

- Fausse déclaration - Refus d'obtempérer - Délit de fuite - Défaut d'assurances
- Sans domicile fixe- Forains
- En commission de sur-endettement
- Client de 80 ans ou plus

### Etudes à nous soumettre pour acceptation :

- Récidive en alcoolémie ( 2 contrôles maximum dans les 5 dernières années)
- Alcoolémie avec sinistre

### 3 tarifs :

- Pour les conducteurs de plus de 75 ans : contrat temporaire un an, renouvelable sur présentation chaque année d'un certificat médical d'aptitude à la conduite obligatoire.
- Pour les conducteurs nés après le 31/12/1987 et sans permis valide, le Brevet de Sécurité Routière (quadricycle léger) est obligatoire

Bon conducteur	Novices	Aggravé
<input type="checkbox"/> Client ayant au moins <u>2 années</u> d'assurance automobile (véhicule sans ou avec permis)...	<input type="checkbox"/> Client n'ayant jamais eu le permis, ou titulaire du BSR	<input type="checkbox"/> Client ayant plus d'1 sinistre depuis 2 ans
<input type="checkbox"/> ..et <u>absence de tout sinistre et sanctions</u> pendant cette période d'assurances de 2 ans.	<input type="checkbox"/> Client n'ayant <u>aucun antécédent</u> d'assurance sur les deux dernières années	<input type="checkbox"/> Client ayant fait l'objet d'une <u>résiliation</u> par la compagnie d'assurance, ou ayant été résilié pour non paiement de cotisation
	<input type="checkbox"/> Client ayant une période d'assurance inférieure à deux ans avec <u>maximum 1 sinistre</u> (quelle que soit la nature)	<input type="checkbox"/> Client sanctionné pénalement ou administrativement sur son permis de conduire (suspension ou annulation du permis) <u>avec sinistre</u>
	<input type="checkbox"/> Client sanctionné pénalement ou administrativement sur son permis de conduire (perte de points) <u>sans sinistre</u>	<input type="checkbox"/> Client sanctionné pénalement ou administrativement pour conduite en état d'ébriété ou d'ivresse <u>mais sans sinistre</u> (Si sinistre nous consulter pour étude)

\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*