



**Assur'Classic**  
 BP 34 – 51873 REIMS Cedex  
 ☎ 03.26.87.71.38  
 📠 09.70.62.90.43  
 g.demaio@assurances-lestienne.com

Mr  Mme  Mlle  Sté

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal.....

Ville : .....

Date de naissance : ...../...../.....

☎ : ...../...../...../...../.....

Date de permis : ...../...../.....

📠 : ...../...../...../...../.....

Profession : .....

Situation familiale : .....

@-mail : .....

Etes-vous membre d'un Club Automobile ?

Si oui, lequel ?

Bonus du véhicule moderne : .....

Votre assureur actuel : .....

Avez-vous déclaré un ou (des) sinistre(s) dans les 36 derniers mois ?    Oui     Non

Si oui, précisez la date et la nature des sinistres :

- .....
- .....

Combien de véhicule(s) avez-vous ?

Moderne :.....

de collection : .....

### VOS VEHICULES

	1	2	3	4	5
<b>Marque</b>					
<b>Modèle</b>					
<b>1<sup>ère</sup> mise en circulation</b>					
<b>Valeur du véhicule</b>					
<b>Formule de garantie</b>					
<b>Options choisies</b>					

### VOS GARANTIES

GARANTIES 1: (garanties de base)

- Responsabilité civile
- Défense- Recours

GARANTIES 2 :

+ Vol, incendie et évènements climatiques :    Oui     Non

GARANTIES 3 :

Dommage tous accidents :

Oui     Non

OPTIONS :

➤ Bris de glace :

Oui     Non

↳ Si oui, choisir un montant : 500€     800€     1200€     1600€

➤ Sécurité du conducteur :

Oui     Non

➤ Assistance :

Oui     Non

➤ Protection juridique :

Oui     Non