



Souscripteur

Nom & Prénom* : **Date de Naissance* :**

Adresse* : **Date d'obtention du BSR ou Permis :**

Téléphone* : **Adresse mail* :**

Situation Familiale* : **Marié** **Séparé / Divorcé** **Célibataire** **Autre**

Lieu de Naissance* : **Activité Professionnelle :**

Dans la mesure du possible nous vous recommandons de joindre à votre demande les éléments suivants :

Permis de conduire, Carte Grise du Véhicule et Relevé d'information

Véhicule

Marque (D1) & Modèle (D3)* : **Date de mise en circulation* :**

Type de Cyclo* : **Scooter** **Mobylette** **Avec Vitesse**

Cylindrée* :

Antécédents

Avez vous déjà été assuré* : **Oui** **Non**

Avez vous un permis Auto* : **Oui** **Non**

Avez vous une voiture assuré chez Allianz* : **Oui** **Non**

Avez vous une voiture assuré ailleurs* : **Oui** **Non**

La présence d'un véhicule assuré chez Allianz entraine une baisse très importante de la cotisation 2 Roues

Couverture

Tiers Simple : RC + DPR + 500 euros d'équipements

Tiers Plus : RC + Vol, Incendie + 1 000 euros d'équipements

Tous Risques + 2 000 euros d'équipements

Option souhaitée : **Dépannage 0km**

Déplacements* : **Privé** **Privé & Professionnel**

Stationnement* : **Parking** **Garage** **Dans la rue**

Signature :