

## > VOS COORDONNÉES

Vous êtes :

- Un particulier       Un majeur protégé       Un résident en Ehpad

Mesure de protection (*dans le cas d'un majeur protégé*) :

- Sauvegarde de justice       Curatelle simple       Curatelle renforcée       Tutelle

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse mail : \_\_\_\_\_

Né le : \_\_/\_\_/\_\_      Situation familiale :  Marié·e       En union libre       Séparé/Divorcé  
 Veuf·ve       Célibataire

Je souhaite être recontacté le \_\_/\_\_/\_\_ à \_\_ h \_\_

## > INFORMATIONS AUTOMOBILE

Garanties :  Tous risques       Tiers simple       Tiers étendue

Êtes-vous déjà assuré pour ce véhicule ? :  Oui       Non

Coefficient bonus/malus : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du conducteur désigné pour ce véhicule :

\_\_\_\_\_

Stationnement :  Garage       Voie publique       Parking collectif