



Bondy assurance et finance

DEVIS MUTUELLE SANTÉ

DEVIS ASSURANCE AUTO

DEVIS ASSURANCE HABITATION

DEVIS ASSURANCE DE PRÊT

DEVIS ASSURANCE MOTO

DEVIS ASSURANCE OBSÈQUES

ACCUEIL

PRODUITS D'ASSURANCE

PRODUIT FINANCIER

CONTACTEZ NOUS

APPELER: 09 83 06 14 13



RAPPEL IMMÉDIAT ET GRATUIT
CLIQUEZ ICI!

Assurance auto: comparez les assurances auto et faites des économies !

Vous ou le souscripteur

Décrivez-nous votre projet d'assurance auto afin que nous puissions trouver les meilleures offres pour votre profil !

Êtes - Vous le conducteur principal du véhicule à assurer? :

Oui Non

Êtes - Vous le titulaire de la carte grise ou le locataire en titre en cas de leasing? :

Oui Non

Vous êtes

Un homme Une femme

Profession

Salarié(e)

Date de naissance

Date d'obtention du permis

Situation familiale

Célibataire

Au cours des 24 derniers mois, étiez-vous assuré en tant que conducteur principal

0 *Mois*

Avez-vous obtenu le permis dans le cadre de la conduite accompagnée?

Oui Non

Avez-vous déjà été dans l'une de ces situations?

- Annulation ou retrait de permis
- Contravention pour défaut d'assurance
- Condamnation pour conduite en état d'ivresse
- Non, Jamais

Combien de sinistres, responsables ou non, avez-vous eus au cours de ces 3 dernières années?

0 sinistre

Votre Coefficient de bonus-malus est

1 soit ni bonus, ni malus

Le conducteur a-t-il fait l'objet

-d'une sanction entraînant une suspension du permis de conduire supérieur à 2 mois, ou un retrait, une invalidation, une annulation?

Oui Non

-d'une résiliation à l'initiative du précédent assureur

Oui Non

Validez & Continuez

Assurance santé

Assurance auto

Assurance habitation

Assurance moto

Assurance prêt



Bondy assurance et finance

DEVIS MUTUELLE SANTÉ

DEVIS ASSURANCE AUTO

DEVIS ASSURANCE HABITATION

DEVIS ASSURANCE DE PRÊT

DEVIS ASSURANCE MOTO

DEVIS ASSURANCE OBSÈQUES

ACCUEIL

PRODUITS D'ASSURANCE

PRODUIT FINANCIER

CONTACTEZ-NOUS

APPELER: 09 83 06 14 13



RAPPEL IMMÉDIAT ET GRATUIT CLIQUEZ ICI !

Assurance auto: comparez les assurances auto et faites des économies !

Vous ou le souscripteur

Motif de la résiliation

le conducteur a-t-il fait l'objet

-d'une nullité à l'initiative du précédent assureur pour fausse déclaration?

Oui Non

-Voulez-vous ajouter un conducteur autorisé

Oui Non

Véhicule

Code postal du lieu de garage

Marque

Modèle

Energie

Type Mine

Gasoil
 Essence
 Autre

Boîte de vitesses

Manuelle
 Automatique

Puissance administrative

Fiscale

Type Mine [la ligne D2 sur la carte de grise]

Date de première immatriculation

Date d'achat

Usage du véhicule

Lieu de garage

Type de garage

Mode d'achat du véhicule

Quel kilométrage effectuez-vous en moyenne avec ce véhicule chaque année?

 +20000

Numéro immatriculation

A partir de quand souhaitez-vous assurer votre véhicule?

Coordonnées

Civilite

Nom

Prénom

Adresse

