

## Données nécessaires à l'établissement d'une offre pour l'assurance des véhicules

Produit issu d'un partenariat avec



Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

N° postal et localité : \_\_\_\_\_

Joindre, si possible, une copie de la carte grise

Genre de véhicule :  Véhicule agricole  Voiture de tourisme  Motocycle  
 Véhicule de livraison  Camion  Autre

Marque et type : \_\_\_\_\_

N° de plaque de contrôle : VD \_\_\_\_\_

N° d'homologation (réception par type) : \_\_\_\_\_

N° de matricule : \_\_\_\_\_

N° de châssis : \_\_\_\_\_

Date de la 1<sup>ère</sup> mise en circulation (jour, mois et année) : \_\_\_\_\_

Moteur :  Essence  Diesel  
 Automatique  Manuelle

Année d'acquisition : \_\_\_\_\_

Cylindrée en cm<sup>3</sup> : \_\_\_\_\_

Kilowatt (kw) : \_\_\_\_\_

Poids à vide (kg) : \_\_\_\_\_

Nombre de places : \_\_\_\_\_

Prix catalogue (CHF) : \_\_\_\_\_

Prix des accessoires (CHF) : \_\_\_\_\_

Qui est le conducteur le plus fréquent du véhicule ?  Le soussigné  Une autre personne

Si autre personne, nom et prénom : \_\_\_\_\_

Rue, n° postal et localité : \_\_\_\_\_

Date de naissance du conducteur le plus fréquent : \_\_\_\_\_

Nombre de km au compteur : \_\_\_\_\_

Kilométrage moyen parcouru par année : \_\_\_\_\_

Le véhicule est-il en leasing (cession) ?  Oui  Non

Quelles couvertures d'assurances souhaitez-vous ?  RC (obligatoire)

Casco partielle (incendie, bris de glace, vol etc.)

Casco complète (obligatoire si leasing)

Assurance parking  Occupants

Comment souhaiteriez-vous payer vos primes ?  Annuellement  Semestriellement

Ce formulaire est à envoyer au Département assurances de Prométerre par poste ou à l'adresse électronique  
[affiliation@prometerre.ch](mailto:affiliation@prometerre.ch)