



Estimation de tarif pour une assurance auto

Veuillez remplir ce document* et l'envoyer à info@schynsassurances.be. Nous vous recontacterons dans les plus brefs délais.

Informations sur le conducteur :

- Nom, prénom :
- Rue : - Numéro :
- Code postal : - Localité :
- Adresse mail : - Téléphone (indispensable):
- Date de naissance :
- Date d'obtention du permis :

Informations sur le véhicule :

- Type de véhicule : - Type de carburant :
- Année de mise en circulation :
- Marque du véhicule : - Modèle du véhicule :
- Puissance du véhicule : - Nombre de places :
- Usage du véhicule : - Possède-t-il d'une remorque (+750kg) :
- Type de boîte de vitesse :
- Le véhicule possède-t-il un ou plusieurs système d'assistance ?

Détection angle mort	Freinage d'urgence	Lane Assist
Appel urgence auto	Régulateur de vitesse adaptatif	Caméra recul
Anti endormissement	Détection d'angle mort	

- Sur les cinq dernières années, combien d'entre elles le conducteur a-t-il été assuré ?
- Des dommages ont-ils eu lieu sur ces 5 dernières années ?

Oui (veuillez cocher les cases si dessous) Non

Accident 1 : Date :	En faute	Pas en faute
Accident 2 : Date :	En faute	Pas en faute
Accident 3 : Date :	En faute	Pas en faute