

QUESTIONNAIRE · ASSURANCE DEUX-ROUES

Questionnaire assurance deux-roues

Recueil des informations nécessaires à l'étude — à retourner à info@assudire.fr

Répondez à ce qui vous concerne : seules vos coordonnées sont obligatoires. Plus vous précisez, plus notre proposition sera juste. Les pièces peuvent nous parvenir plus tard.

1. VOUS

Le souscripteur du contrat.

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur Prénom : Nom :

Date de naissance : Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) / pacsé(e) ☐ Vie maritale ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf / veuve

Adresse : Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Profession : Statut : ☐ Salarié(e) ☐ Indépendant(e) / TNS ☐ Retraité(e) ☐ Étudiant(e) ☐ Sans activité

2. LE CONDUCTEUR

Le conducteur principal du deux-roues.

Le conducteur principal est : ☐ Le souscripteur ☐ Une autre personne Si autre personne : nom et prénom :

Date de naissance : Date d'obtention du permis : Expérience deux-roues : ☐ Moins d'un an ☐ 1 à 3 ans
☐ Plus de 3 ans

Permis : ☐ AM (cyclomoteur) ☐ A1 (125 cm³) ☐ A2 ☐ A ☐ B + formation 7 h (125 cm³)

Suspension ou annulation de permis, alcoolémie ou stupéfiants (5 dernières années) : ☐ Non ☐ Oui Si oui, préciser :

3. VOS ANTÉCÉDENTS

Votre relevé d'informations confirmera ces éléments ; sans lui, nous établissons une première estimation.

Assuré(e) actuellement : ☐ Oui ☐ Non Assureur actuel : N° de contrat :

Échéance du contrat : Coefficient bonus-malus : Cotisation actuelle : € / an

Sinistres des 36 derniers mois (même non responsables) :

Date	Nature (accident, vol, chute...)	Responsabilité (0 / 50 / 100 %)
.....		
.....		
.....		

Résilié(e) par un assureur au cours des 36 derniers mois : ☐ Non ☐ Oui Si oui, motif :

4. LE DEUX-ROUES

Marque : Modèle : Cylindrée : cm³

Type : ☐ Scooter ☐ Moto routière ☐ Sportive ☐ Trail / enduro ☐ Custom ☐ Cyclomoteur ☐ Électrique

Immatriculation : 1^{re} mise en circulation : Valeur d'achat : € Acquisition : ☐ Neuf ☐ Occasion
☐ Crédit / LOA

Usage : ☐ Privé ☐ Trajet domicile-travail ☐ Professionnel Kilométrage annuel : km

Stationnement la nuit : ☐ Garage / box fermé ☐ Parking clos ☐ Voie publique Code postal de stationnement :

Deux-roues immatriculé en France : ☐ Oui ☐ Non Antivol : ☐ Antivol agréé SRA ☐ Antivol homologué
☐ En cours d'importation ☐ Traceur GPS ☐ Aucun

Accessoires et équipement du pilote à assurer (casque, blouson, top-case...) : €

5. VOS BESOINS

Formule souhaitée : ☐ Au tiers ☐ Tiers étendu (vol, incendie) ☐ Tous risques ☐ À conseiller

Garanties et services : ☐ Garantie du conducteur renforcée ☐ Équipement du pilote ☐ Assistance 0 km
☐ Vol des accessoires ☐ Protection juridique ☐ Rachat de franchise

Franchise : ☐ Réduite ☐ Standard Paiement : ☐ Annuel ☐ Semestriel ☐ Trimestriel
☐ Élevée (cotisation plus basse) ☐ Mensuel

Date d'effet souhaitée : ☐ Dès que possible ☐ Dans le mois Budget visé : € / an
☐ À l'échéance de mon contrat ☐ Plus tard

Précisions, contraintes ou questions :

6. PIÈCES À JOINDRE

Des photos ou des scans suffisent.

☐ Permis de conduire (recto / verso) ☐ Certificat d'immatriculation ☐ Relevé d'informations ☐ RIB ☐ Facture des
antivols et accessoires

Le relevé d'informations est délivré par votre assureur actuel sur simple demande, sous quinze jours. Sans lui, nous établissons une première estimation ; le
tarif définitif en dépend.

DÉCLARATION ET SIGNATURE

Je certifie l'exactitude des informations ci-dessus, qui servent de base à l'étude et, le cas échéant, au contrat. Toute réticence
ou fausse déclaration expose aux sanctions des articles L.113-8 et L.113-9 du Code des assurances. Les données recueillies
sont traitées par ASSUDIRE pour l'étude de mes besoins et la gestion du contrat, dans les conditions du document d'entrée en
relation (rubrique 8) ; j'accepte d'être recontacté(e).

Fait à : Le :

Le souscripteur

Signature

Cadre réservé à ASSUDIRE

Reçu le · conseiller · référence de l'étude