



Formulaire à compléter et à retourner, soit :

- > En appelant SOCRIF Conseil au N° Vert 0 800 77 98 90 (précisez le code « CSO »)
-> En retournant la demande de devis personnalisé ci-dessous, sans affranchissement à l'adresse GRAS SAVOYE AUTORISATION 29109 93169 NOISY LE GRAND CEDEX ou par fax au 01 45 92 73 39

DEMANDE DE DEVIS GRATUIT ET SANS ENGAGEMENT AGENCE SOCRIF

NOM : PRENOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
BUREAU : DOMICILE : PORTABLE :

ASSURANCE HABITATION

Locataire Appartement Occupant Surface en m² :
Propriétaire Maison Non occupant Surface des dépendances :
Prime payée à l'année : Date d'échéance du contrat : Nombre de pièces principales* :
Option Individuelle Extra-scolaire Nombre d'enfants :
Montant du capital mobilier assuré : Montant des biens précieux (bijoux, argenterie) :
Assureur actuel :

ASSURANCE AUTOMOBILE

Table with 3 columns: AIDEZ-VOUS DE VOTRE CARTE GRISE, VEHICULE 1, VEHICULE 2. Rows include: Marque, Modèle, Puissance fiscale, Date de la 1ère mise en circulation, Type mine, Numéro de série, Garage clos et couvert, Date de naissance du conducteur, Date d'obtention du permis de conduire, Sexe du conducteur, Date de 1ère assurance à votre nom, Coefficient de Réduction / Majoration actuel, Nombre de sinistres, Type de sinistres, Formule actuelle, Prime payée à l'année, Date d'échéance de votre contrat, Assureur actuel.

Table with 3 columns: Usage du véhicule au choix, Formule au choix. Rows include: Promenade, Promenade + Trajet, Affaires, Tous déplacements, Tiers, Tiers plus, Tiers vol, Tous risques.