

GROUPAMA

Demande de Devis SPECIALE ADHERENT TENNIS DE VOUILLE

NOM : Date de Naissance :

Prénom : Commune de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Tel Port : Mail :

AUTO 1

Marque :

Modèle :

Année :

Puissance :

Energie :

Garanties :

Franchise :

Bonus/Malus : nb sinistres sur 36 mois :

Date de permis :

AUTO 2

Marque :

Modèle :

Année :

Puissance :

Energie :

Garanties :

Franchise :

Bonus/Malus : nb sinistres sur 36 mois :

Date de permis :

HABITATION

Année construction :

NB Pièces* : • *Hors cuisine, SdB, WC

Valeur contenu : Valeur Electroménagers : Franchise :

NB Dépendance : Surface Dépendance :m2

Besoin complémentaire santé : OUI / NON

Besoin Garantie Accident de la Vie : OUI / NON

Besoin PRET à la Consommation : OUI / NON

Demande à retourner par mail : fribreau@groupama-ca.fr

Votre contact privilégié :

GROUPAMA Frédéric RIBREAU

06.72.86.96.77