**NB CONSEIL** – Gestion et optimisation de l’entreprise et du Patrimoine

256 rue des Grandes Terres 74330 EPAGNY - ANNECY

**Tel : + 33(0) 6 81 50 97 69 – mail : contact@nbconseil.net**

Carte de transaction n° 1454/74 - ORIAS n° 0905 2090 – CIF agrée n° E003365

Membre de l’Association Nationale des Conseillers en Gestion de Patrimoine ANCDGP

de l’Association Nationale des Conseils Financiers ANACOFI

Et du Réseau National des Conseillers en Gestion de Patrimoine Certifiés INFINITIS

**PIECES A JOINDRE :**

* Pièce d’identité
* Permis de conduire
* Carte grise du véhicule
* Relevé d’informations
* Contrat actuel
* RIB

**ETUDE TARIFICATION VEHICULE**

**INFORMATION VEHICULE**

Marque :

Modèle :

Version :

Type de parking (fermé, lieu public…) :

Adresse :

Date de mise en circulation :

Date d’achat :

N° immatriculation :

**INFORMATION CONDUCTEUR**

Nom et prénom :

Adresse :

Tel :

Mail :

Date de naissance :

Date de permis de conduire :

Situation familiale :

Profession :

Autres conducteurs :

**ANTECEDENTS D’ASSURANCES**

CRM (si 50 depuis combien d’années) :

Nombre de mois d’assurances sur les 36 derniers mois :

Sinistres (date / nature / part de responsabilité)

Risques aggravés :

Résiliation pour non paiement

Taux d’alcoolémie

Suspension de permis

**LES GARANTIES**

Usage : privé / trajet / Professionnel / tournée

Type : RC / restreint / Tous risques

Nombre de kilomètres annuels

Particularités et commentaires  :

 

**NB CONSEIL** – Gestion et optimisation de l’entreprise et du Patrimoine

256 rue des Grandes Terres 74330 EPAGNY - ANNECY

**Tel : + 33(0) 6 81 50 97 69 – mail : contact@nbconseil.net**

Carte de transaction n° 1454/74 - ORIAS n° 0905 2090 – CIF agrée n° E003365

Membre de l’Association Nationale des Conseillers en Gestion de Patrimoine ANCDGP

de l’Association Nationale des Conseils Financiers ANACOFI

Et du Réseau National des Conseillers en Gestion de Patrimoine Certifiés INFINITIS

**PIECES A JOINDRE :**

* Pièce d’identité
* Justificatif de domicile
* Contrat actuel
* RIB

**ETUDE TARIFICATION HABITATION**

**INFORMATION HABITATION**

Type : appartement / maison

Propriétaire ou Locataire ou autre (préciser)

Etage :

Nombre de pièces :

Annexes :

Adresse :

**INFORMATION OCCUPANT**

Nom et prénom :

Adresse :

Tel :

Mail :

Date de naissance :

Propriétaire / locataire

Situation familiale :

Profession :

Autres occupants :



**ANTECEDENTS D’ASSURANCES**

Nombre de mois d’assurances sur les 36 derniers mois :

Sinistres (date / nature / part de responsabilité) :

**LES GARANTIES**

Usage : habitation principale / secondaire / locatif

Nombre de jours d’inoccupation

Type de couverture :

Particularités :

* Valeur à garantir :
* Dont objets de valeur :
* Valeur à neuf : oui / non
* Assurance scolaire :
* Installation jardin / véranda…