

Route des Marnières, 83/6  
B - 1380 LASNE  
Tel : 02/354.41.15

ENT : 0.436.941.250  
C.B.F.A. : 10.039A  
Banque : BE46 7320 3440 4436  
[assurances@mortelmans.be](mailto:assurances@mortelmans.be)

## TARIFICATION AUTO

A renvoyer à [assurances@mortelmans.be](mailto:assurances@mortelmans.be)

### Preneur d'assurances

Nom & Prénom

Code Postal

GSM

Courriel

Date de naissance

Profession

### Conducteur principal idem / ou

Nom & Prénom

Code Postal

Date de naissance

Y a t'il de jeunes conducteurs à titre régulier ou occasionnel :  oui /  non

### Garanties souhaitées

R.C.     P.J.     Omnium totale     Conducteur     Omnium partielle     Assistance

### Bonus malus actuel

Usage     Privé /  Professionnel    Moins de 10.000 km/an     oui /  non

### Véhicule

Marque et type :

Date de mise en circulation

Nbre de kW

Valeur catalogue HTVA sans remise et options comprises = .....€

Valeur facturée : TVA comprise (sans reprise autre véhicule)= .....€

### Nombre de sinistres

- En droit depuis 5 ans :

- En tort depuis 5 ans :

- Vol ou dégâts omnium depuis 3 ans :

Avez-vous déjà été assuré ?     oui /  non

Si oui, quelle compagnie :

Date d'échéance

N° du contrat :

Nombre d'années d'assurances :

Après avoir complété le document, veuillez nous le renvoyer par email à l'adresse suivante: [assurances@mortelmans.be](mailto:assurances@mortelmans.be)