****

**Formulaire d'assurance**

**Questionnaire**

Vous êtes une entreprise ou un particulier ?

[ ]  **Entreprise**

Nom de l'entreprise : ..........................................................................................................................................................................................................................................................

Messagerie électronique: ....................................................................................................................................................................................................................................................................................

Profession/activité : ....................................................................................................................................................................................................................................................................................

[ ]  **Particulier**

Nom: ....................................................................................................................................................................................................................................................................................

Rue: ...................................................................................................................................................................... Non.: .......................................... bus: ......................................

Cp: .............................................................. Municipalité: ..................................................................................................................................................................................

Moment.: ................................................................................................................................................................................................................................................................................

Messagerie électronique: ....................................................................................................................................................................................................................................................................................

J'aimerais un devis pour : (si vous souhaitez plus de devis, veuillez cocher plusieurs cases)

[ ]  Assurance auto

[ ]  Assurance incendie

[ ]  Assurance familiale

[ ]  Assurance-accidents

[ ]  Pension

[ ]  Assurance hospitalisation

[ ]  Aide judiciaire

[ ]  Assistance voyage et annulation

[ ]  Autre: ....................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Nous vous contacterons dans les plus brefs délais.**

**SA Ides Ramboer** – Stationsstraat 112 – 8810 Lichtervelde

 T: +32 51 72 22 14 info@idesramboer.be – [www.idesramboer.be](http://www.idesramboer.be)

RPR Ostende – ON 0419.181.243