



Demande assurance CASCO véhicule

Nom du demandeur :

N° tél du demandeur :

Adresse structure demandeuse :

Date de la demande :

Veillez fournir les objets suivants, au format électronique:

- Formulaire 13.20
- Copie de la facture du véhicule ou du devis

Veillez répondre aux questions suivantes :

- Date du début de la couverture

- Numéro de plaque

- Type de CASCO : Partielle Complète

-Franchise (Par défaut à chf.500.-)

- Informations complémentaires

Merci de retourner ce formulaire complété, accompagné des objets demandés, à l'adresse mail suivante :

marco.doninelli@unige.ch

Nous vous recontacterons, dès que possible, pour vous faire une proposition de franchise et de police. Le service [INVES](#) reste, bien entendu, à votre disposition.