



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

◦ N° de plaque

◦ Type de CASCO : Partielle ☐ Complète ☐

◦ Franchise (Par défaut à chf.500.-)

◦ Couverture complémentaire (parking, choses transportées, etc.)

◦ Informations complémentaires

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

assurancesrec@unige.ch