



Tél 0950 . 220 . 200 Fax 0955 . 220 . 200

RC professionnelle et garantie financière conforme au code des assurances

SARL Courtage d'Assurances au capital de 1000€ RCS 514 355 122

ORIAS sous le N° 09051556

Mail : conseil@assureurimmeuble.com Web <http://www.assureurimmeuble.com>

ASSURANCE MULTIRISQUE

Propriétaire Non Occupant -Immeuble - Copropriété

► Délai de souscription : Immédiat par téléphone au 0950 220 200 **si dossier complet***

= 1 seul imprimé à nous faxer au 0955 220 200 pour obtenir le tarif par retour

Nos bureaux sont ouverts du lundi au vendredi 10h – 18h

Date d'effet demandée Echéance Demande de devis Uniquement ☐

PAIEMENT DE LA COTISATION ☐ Annuel ☐ Semestriel ☐ Trimestriel par prélèvement ☐ Mensuel par prélèvement

Mode de paiement ☐ Prélèvement ☐ le 5 ☐ le 15 ☐ par chèque bancaire

IDENTITE DU PROPOSANT

☐ Propriétaire non occupant ☐ Co- Propriétaire Bailleur ☐ SCI ☐ Syndicat de copropriété

NOM, Prénom ☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

ADRESSE

CODE POSTAL

COMMUNE

TELEPHONE

Adresse Mail

SITUATION DU RISQUE

ADRESSE

CODE POSTAL

COMMUNE

DECLARATIONS DE L'ASSURE

CONSTRUCTION ☐ Traditionnelle ☐ Préfabriquée ☐ Bâtiment classé monument historique ou répertorié

ETAT D'ENTRETIEN ☐ Normal

☐ Vétuste

TYPE DE COMMERCE occupant
moins du ¼ de l'immeuble

:

AGGRAVATION

un risque aggravant (commercial, professionnel ou industriel) occupe-t-il plus du 1/4 du volume du bâtiment ?

☐ non

☐ oui (lequel :) % d'occupation

Type de Bâtiment :

☐ Immeuble collectif ☐ Immeuble en propriété individuelle ☐ Maison ☐ Appartement non meublé ☐ Appartement Meublé

Année précise de Construction

(sinon notez par ex : XXème)

Date dernière rénovation / réhabilitation totale ou partielle

SITUATION

☐ en agglomération

☐ hors agglomération

☐ à quelle distance : m

☐ distance du poteau d'incendie le plus proche : m

- La construction et la couverture des bâtiments assurés sont en matériaux durs tels que définis dans les Dispositions Générales.
- Les bâtiments assurés ne renferment pas plus de 3 tonnes de fourrage
- Les locaux ne sont pas occupés pour + de 25 % d'appartements de 1 à 2 pièces ☐ Oui ☐ Non

ANTECEDENTS

le propriétaire a – t – il déjà été assuré pour les mêmes garanties au cours des 24 mois ? ☐ Oui ☐ Non

	Inc-Expl. Tempête	Vol	Dégâts des Eaux	Bris de Glaces	Resp. Civile
Nombre de sinistres déclarés durant les 2 dernières années ?					
Montant des dommages ?					

Le précédent contrat a-t-il été résilié par l'assureur ?

☐ pour sinistre ☐ pour non-paiement de prime ☐ autre cause

DESCRIPTION DU RISQUE – GARANTIES DEMANDEES – COTISATION

☐ Maison individuelle
 ☐ Immeuble de rapport
 ☐ Copropriété
 ☐ Bâtiment à usage professionnel

A Construction
 ☐ + de 10 ans
 ☐ – de 10 ans

☐ A usage de résidence principale de l'assuré ou du locataire
 ☐ Résidence secondaire
 ☐ Risque Inoccupé en rénovation

B

☐ Extension RC du Syndic bénévole

BATIMENT PRINCIPAL (surface totale au sol des murs par nombre d'étages y compris caves et greniers)

Surface développée m²

DEPENDANCES (sous toiture séparée)

Surface développée m²

DISPOSITIONS PARTICULIERES

(Observations de l'assuré)

Le proposant certifie sincères la description et les déclarations qui précèdent. Toute réticence, omission, déclaration inexacte ou intentionnellement fausse est soumise, selon le cas, aux sanctions prévues aux articles L 113-8 et L113-9 du Code des Assurances.

ATTENTION ! AUCUNE PRISE DE GARANTIE NE SERA ACCEPTEE SANS LA STATISTIQUE SINISTRES SUR 36 MOIS

Pour Souscrire

Retournez ce document à :

LASSUREUR
Passage Marcilly
71100 Chalon sur Saône

A _____, le _____

Signature du Proposant

FRAIS d'INTERMEDIATION sont de 45 €
 à l'ordre de LASSUREUR pour chaque souscription

Vos coordonnées pour vous faxer un devis préalable à une demande de souscription si vous le souhaitez:

<i>Nom :</i>	<i>Tél :</i>	<i>Fax :</i>	<i>Mail :</i>
--------------	--------------	--------------	---------------

Décembre 2011

Votre Contact Commercial chez LASSUREUR : PHILIPPE GOETHEL 09.50.220.200