



Société LASSUREUR
5 Passage Marcilly - 71100 CHALON SUR SAONE
Tél 0950 220 200 - Fax 0955 220 200 www.assurancesdirect.com
Mail : conseil@assurancesdirect.com
ORIAS 09 051 556

Code Intermédiaire : _____ / Apporteur non Codé (le Mandat Exclusif de Placement est obligatoire POUR LES INTERMEDIAIRES NON CODES) VERS04-2020

QUESTIONNAIRE MULTIRISQUE IMMEUBLES

Placement France – SMP maximum 3.5 M€

**Placement & Tarification hors commissions *
(uniquement Honoraires)**

Propriétaires non Occupants - Syndics professionnels
Immeubles en gérance

*Placement & Tarification avec commissions => Utiliser proposition en LPS

ATTENTION : LA STATISTIQUE SINISTRE « ASSUREUR » SUR 3 ANS EST OBLIGATOIRE POUR TRAITER LA TARIFICATION

Les présentes dispositions n'engagent ni l'assureur, ni l'assuré, et ne peuvent en aucun cas être considérées comme un engagement par l'une ou l'autre des parties, elle ne sont ni une note de couverture ni une prise de garantie. L'acceptation d'un risque est du seul ressort de l'assureur, que ce document soit transmis par voie numérique, faxé ou non.

INFORMATIONS GÉNÉRALES Administrateur de Biens ou Propriétaire

Nom de l'Administrateur du Bien ou Propriétaire :

Adresse :

Code Postal : |_|_|_|_| Ville :

Téléphone (obligatoire) : Courriel (obligatoire) :@.....

Nombre d'immeubles gérés : En gérance : En syndic :

N° SIREN / SIRET :

Syndic Bénévole Propriétaire Non-Occupant Propriétaire Occupant Partiel

la RC du conseil syndical est à souscrire

REGLE ACPR = la carte d'identité du souscripteur et l'extrait KBIS est obligatoire pour souscrire (y compris SCI)

Coordonnées du gestionnaire

Gestionnaire du dossier (Nom et Prénom) :

Téléphone : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| Courriel :@.....

L'immeuble

Nom de la résidence ou de l'immeuble :

Adresse :

Code Postal : |_|_|_|_| Ville :

Réf. interne du syndic ou du gérant :

Type de mandat : Copropriété verticale Syndic Copropriété horizontale Syndic Gérance ASL/AFUL



Société LASSUREUR
5 Passage Marcilly - 71100 CHALON SUR SAONE
Tél 0950 220 200 - Fax 0955 220 200 www.assurancesdirect.com
Mail : conseil@assurancesdirect.com
ORIAS 09 051 556

DESCRIPTION DE L'IMMEUBLE

Superficie totale des bâtiments (y compris murs) :

Superficie développée : surface au sol murs inclus par nombre d'étages y compris surface totale des caves greniers dépendances

M²

- Type d'occupation :
- Habitation 100 %
 - Habitation et commerces < 25 %
 - Habitation et commerces entre 25 et 50 %
 - Habitation et commerces > 50 %
 - Commerces 100 %
 - Bureaux 100 %

Si Présence de risques commerciaux, professionnels ou industriels :

Précisez les Activités et superficies :

Surface occupée par ces dernières en pourcentage de la surface totale :

Nombre de niveaux de sous-sols :

Construction et couverture plus de 75 % en matériaux durs : Oui Non

Toiture : Traditionnelle Terrasse Mixte Végétale

Date de la dernière réfection de la toiture :

Occupation par copropriétaires : < 50 % > 50 %

Altitude : < 1500 m > 1500 m

- Inoccupation :
- < 25 % DE LA SUPERFICIE TOTALE
 - Entre 25 % et 50 %
 - > 50 %
 - Inoccupation Totale
 - Arrêté de péril

⇒ Quel est le projet pour ce risque : (vente, rénovation, .../....) :

Zone urbaine sensible : Oui Non Site Seveso < 5 kms de l'immeuble : Oui Non

Situation en zone inondable : Oui Non

Les bâtiments sont-ils situés sur un terrain réputé inconstructible ou un terrain exposé aux "Risques

Naturels Prévisibles" ? : Oui Non

Si oui fournir sur une annexe, toutes les précisions permettant d'apprécier le risque proposé

Nombre de lots Principaux :

Nombre de bâtiments séparés de plus de 10 m : (sans communication par sous-sol)

Bâtiments isolés : Oui Non



Société LASSUREUR
5 Passage Marcilly - 71100 CHALON SUR SAONE
Tél 0950 220 200 - Fax 0955 220 200 www.assurancesdirect.com
Mail : conseil@assurancesdirect.com
ORIAS 09 051 556

Nombre de niveaux y compris RDC du bâtiment : ou du bâtiment le plus haut si plusieurs bâtiments :

- Année de construction : Immeuble neuf
 < 10 ans..... précisez :
- > 10 ans et < 30 ans précisez :
- > 30 ans, précisez :

Si IGH (hauteur > 50 m pour habitation et > 28 m pour professionnel) : Oui Non

Bâtiment comprenant un centre commercial de + 3000 m² : Oui Non

Bâtiment avec parc de stationnement automobiles de + 6000 m² : Oui Non

Bâtiment renfermant plus de 3 tonnes de fourrage : Oui Non

Le risque comporte-t-il un commerce aggravant
ou est-il contigu à un risque de commerce aggravant ? : Oui Non

Sont considérés comme tels : Commerce ou travail du bois, droguerie, vente de produits (peintures vernis colles encres cirages et encaustique), station-service, pizzerias avec feu de bois ouvert, garage avec atelier de réparation et peinture, vente de matières plastiques et caoutchouc (ex. vente de pneus), atelier de confection de vêtements, cinéma, théâtre, literie, magasin de bricolage, Travail mécanique du Bois, meubles, Risques relevant du tarif des risques industriels.

Bâtiments abritant une représentation diplomatique (Ambassade, Consulat) : Oui Non

Bâtiments abritant une activité politique ou syndicale : Oui Non

Bâtiments abritant une discothèque : Oui Non

Bâtiments abritant un piano-bar : Oui Non

Bâtiments abritant un bar de nuit : Oui Non

Bâtiments abritant un bowling : Oui Non

Bâtiments abritant un sex-shop : Oui Non

Bâtiments abritant une piscine : Oui Non Si oui est-elle intérieure ou extérieure ?

Bâtiments classé MH ou classés comme tels en tout ou partie* : Oui Non (*Bâtiment classé Monument Historique ou Répertoire)

Escalier ou plancher bois : Oui Non Canalisations encastrées : Oui Non

Façade murs rideaux : Oui Non

Liaison gaz de ville : Oui Non Ascenseur : Oui Non

Mode de chauffage : Collectif Individuel , si collectif, avec contrat d'entretien : Oui Non

Avez-vous connaissance de clauses de renonciation à recours entre bailleur et preneur pour les locaux commerciaux : Oui Non

Existe-t-il une expertise du bâtiment : Oui Non (si oui joindre une copie)



Société LASSUREUR
5 Passage Marcilly - 71100 CHALON SUR SAONE
Tél 0950 220 200 - Fax 0955 220 200 www.assurancesdirect.com
Mail : conseil@assurancesdirect.com
ORIAS 09 051 556



Description des moyens de prévention

⇒ **Comment est protégé l'accès au bâtiment (portes, fenêtres,)**

Présence d'un gardien : Oui Non Détection Incendie : Oui Non

Présence d'extincteurs : Oui Non , si oui, Nbre :.....

Vérifiés annuellement (si oui joindre justificatif) : Oui Non

Autres moyens de protection contre l'incendie (joindre justificatifs) : Oui Non

Distance du centre de secours le plus proche :Temps d'intervention estimé :

Les poubelles sont stockées à l'intérieur des bâtiments* : Oui Non

Présence de Stockage à l'extérieur des bâtiments* : Oui Non *Si oui précisez :.....

Accès à l'immeuble sécurisé (digicode, interphone,...) : Oui Non

=>Type d'accès aux abords de l'immeuble (risque clôturé, etc...) :

Précisez :.....

CONTRAT ACTUEL

Plafond de garanties actuel ?(Limite Contractuelle d'Indemnité Dommages): Non Oui=>.....M€

Valeur Totale de reconstruction des bâtiments :Euros (maxi 3.5M€)

(exemple : 3 millions d'euros à 5 du mille = 15 000€/ht)

Impossible de tarifer sans une valeur DE RECONSTRUCTION au m² CAR TARIF AUX CAPITAUX (exemple 3.5 du mille)

Valeur de reconstruction au m² (0.2 - fois Indice FFB par défaut => zéro virgule deux)

⇒ **X indice FFB**

Exclusion de garanties actuellement appliquées : Oui Non, Lesquelles :.....

Dernière prime payée :Euros /an TTC

Franchise(s) actuellement appliquée(s)Montant : Euros

(Joindre avis d'échéance et dernières conditions particulières – nous ne travaillons pas sans cette base)

Assureur actuel : Néant ou jamais été assuré au cours des 36 derniers mois

Échéance : |_|_| |_|_| |_|_|_| Fractionnement : Annuel Semestriel Trimestriel Mensuel

=>**ATTENTION LE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE EST OBLIGATOIRE ET NON NEGOCIABLE (loi TRACFIN)**

Le contrat actuel est-il résilié par l'assureur : Oui Non Motif de la résiliation :.....

SINISTRALITÉ

Joindre **impérativement** le relevé de sinistralité « assureur » des 3 dernières années précisant obligatoirement, l'année du sinistre, sa nature et le montant total du sinistre. (L 113.3 du CA)

	Inc- Expl. Tempête	Vol	Dégâts des Eaux	Bris de Glaces	Resp. Civile
Nombre de sinistres déclarés durant les 3 dernières années ?					
Montant des dommages ? (Strictement obligatoire)					





Société LASSUREUR
5 Passage Marcilly - 71100 CHALON SUR SAONE
Tél 0950 220 200 - Fax 0955 220 200 www.assurancesdirect.com
Mail : conseil@assurancesdirect.com
ORIAS 09 051 556



Société LASSUREUR
5 Passage Marcilly - 71100 CHALON SUR SAONE
Tél 0950 220 200 - Fax 0955 220 200 www.assurancesdirect.com
Mail : conseil@assurancesdirect.com
ORIAS 09 051 556



Société LASSUREUR
 5 Passage Marcilly - 71100 CHALON SUR SAONE
 Tél 0950 220 200 - Fax 0955 220 200 www.assurancesdirect.com
 Mail : conseil@assurancesdirect.com
 ORIAS 09 051 556

TRAVAUX EFFECTUÉS AU COURS DES 10 DERNIÈRES ANNÉES

(Ces éléments d'information permettent une meilleure appréciation du risque proposé)

Nature et montant (décrire la nature des travaux le plus précisément possible)

Toiture : Oui Non Canalisations EP ou EU : Oui Non

Façade : Oui Non Électricité : Oui Non Autres : Oui Non

Travaux votés mais non encore réalisés : Oui Non

Détail des travaux effectués au cours des 10 dernières années :

.....

DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

Carte d'identité (idem pour SCI) ou extrait KBIS si Sté (**obligation** 2019 RGD TRACFIN et ACPR)

Le relevé de sinistralité « assureur » des 3 dernières années

Le mandat exclusif de placement pour les intermédiaires non codés

Copie des dernières conditions particulières et de la dernière quittance ou avis d'échéance.

Photographie extérieure du bâtiment

Photographie des parties communes

Compte rendu de la dernière assemblée générale (vote de travaux)

DISPOSITIONS PARTICULIERES

Les HONORAIRES NON INCLUS DANS LE TARIF du Cabinet LASSUREUR sont EN POURCENTAGE de la cotisation et réglés séparément lors de la souscription UNIQUEMENT – (pas d'honoraires au Terme)

POUR EVITER TOUT LITIGE ULTERIEUR - SI CE DOCUMENT EST INCOMPLET OU MAL RENSEIGNE - IL NE SERA SUIVI D'AUCUN EFFET - A 212-1 DU CA

(Observations du demandeur d'assurance - Moyens mis en œuvre pour éviter de nouveaux sinistres)

.....

.....Le proposant certifie sincère 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.

► Délivrance du devis : il sera délivré pour une durée FERME de validité limitée à 30 JOURS - LES FRAIS DE REPRISE DE DOSSIER SONT CALCULES SUR UNE BASE DE 2H DE TRAVAIL A 180€/HEURE

ORDRE ET MANDAT EXCLUSIF DE PLACEMENT – SAISINE SUR 12 MOIS accompagné obligatoirement de l'ensemble des pièces obligatoires

Signature du Proposant ,. A.....,
 le

Nous ne traitons aucun risque non tamponné

L 113.2 du code des assurances

Compagnies interrogées (Afin de ne pas refaire le travail une **seconde fois**):.....

UNE SOLUTION a été trouvée auprès de Au prix de.....

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

Nom :	Tél :	Fax :	Mail :

NOUS VOUS REMERCIONS DE NE PAS NOUS INTERROGER SANS AVOIR UN DOSSIER COMPLET



Société LASSUREUR
 5 Passage Marcilly - 71100 CHALON SUR SAONE
 Tél 0950 220 200 - Fax 0955 220 200 www.assurancesdirect.com
 Mail : conseil@assurancesdirect.com
 ORIAS 09 051 556



Société LASSUREUR
 5 Passage Marcilly - 71100 CHALON SUR SAONE
 Tél 0950 220 200 - Fax 0955 220 200 www.assurancesdirect.com
 Mail : conseil@assurancesdirect.com
 ORIAS 09 051 556

MANDAT EXCLUSIF DE PLACEMENT ET DE GESTION

(ne concerne que les fournisseurs et/ou Assureurs sous saisine par nos soins)
(ACPR- l'intermédiaire chargé de l'opération de présentation du Risque doit être dument mandaté par le demandeur d'assurances)

(A faire remplir, signer et tamponner par le demandeur d'assurance sauf pour les Intermédiaires codés)

Monsieur,(le demandeur d'assurance souscripteur et payeur de la cotisation)

Je soussigné,.....

Représentant.....

Domicilié à.....

Vous informe avoir choisi comme mandataire, à l'exclusion de tout autre intermédiaire, le cabinet en référence .
 Le présent ordre annule et remplace tout ordre qui aurait pu être donné antérieurement et ce pour saisine ferme de 12 mois sans pouvoir être remplacé sans l'accord préalable des deux parties et répondre à la Directive ACPR 2012-12-13_faia_partie3_obligations-info-et-devoir-de-conseil-client.

Nom de l'affaire et adresse :

.....

Mandate, à l'exclusion de tout autre Intermédiaire, le cabinet LASSUREUR 09051556
 ASSURANCESDIRECT.COM– 5 Passage Marcilly –71100 CHALON SUR SAONE
 Agissant pour procéder à l'étude, le placement et la gestion des polices d'assurances auprès de ses fournisseurs :

Pour le placement et la gestion

- D'un risque situé a :
- Pour un contrat :

Pour le bon ordre, notre assureur conseil, le cabinet LASSUREUR ORIAS 09051556
 Sera votre seul interlocuteur direct concernant des contrats d'assurance.
 Bon pour ordre ferme et inaliénable.

Fait à _____ le _____

Signature et Tampon DU CLIENT : Précédée des mots : Lu et approuvé
 ATTENTION CE DOCUMENT DOIT ETRE SIGNE DU CLIENT UNIQUEMENT EN APPLICATION DE
 L'ARTICLE A 212-1 du code des assurances ET DES SANCTIONS APPLICABLES (L 113-8 et L 113-9 du CA),
 Faux et usages de faux.

**Nous ne traitons aucun risque non tamponné
 L 113.2 du code des assurances**



Société LASSUREUR
 5 Passage Marcilly - 71100 CHALON SUR SAONE
 Tél 0950 220 200 - Fax 0955 220 200 www.assurancesdirect.com
 Mail : conseil@assurancesdirect.com
 ORIAS 09 051 556



Société LASSUREUR
5 Passage Marcilly - 71100 CHALON SUR SAONE
Tél 0950 220 200 - Fax 0955 220 200 www.assurancesdirect.com
Mail : conseil@assurancesdirect.com
ORIAS 09 051 556

Reçu par la compagnie le :

Rapport de visite

PROPRIETAIRE NON EXPLOITANT

Nous vous rappelons que toute proposition incomplète ne pourra être étudiée par nos services.

Toute réticence ou inexactitude dans les déclarations confirmées par les présentes est susceptible d'entraîner les sanctions prévues par les articles L113-8 (nullité du contrat), L113-9 (réduction des indemnités) et L113-4 (Aggravation du risque) du Codes des assurances



Société LASSUREUR
5 Passage Marcilly - 71100 CHALON SUR SAONE
Tél 0950 220 200 - Fax 0955 220 200 www.assurancesdirect.com
Mail : conseil@assurancesdirect.com
ORIAS 09 051 556



Société LASSUREUR
5 Passage Marcilly - 71100 CHALON SUR SAONE
Tél 0950 220 200 - Fax 0955 220 200 www.assurancesdirect.com
Mail : conseil@assurancesdirect.com
ORIAS 09 051 556

Date de la visite :

Informations générales

RAPPEL - Souscripteur ou Raison sociale : (voir proposition ci jointe)

Référence client : Liens éventuels :

Le contrat : (voir proposition ci jointe)

Si Refonte => N° de contrats remplacés :

Date d'effet :

Adresse du Risque : **(voir proposition ci jointe)**

Local situé dans un centre commercial : **(voir proposition ci jointe)**

Local situé dans une copropriété : **(voir proposition ci jointe)**

Si oui, assurance de la Copropriété => Questions suivantes relatives aux recours :

- du propriétaire contre le(s) locataire(s) : (voir proposition ci jointe)

- du locataire contre le propriétaire : (voir proposition ci jointe)

- contre les assureurs : (voir proposition ci jointe)

Les standards de conformité

Bâtiment construit pour au moins 90% en matériaux durs Oui Non

Bâtiment construit pour au moins 30% en matériaux durs Oui Non

Bâtiment couvert pour au moins 90% en matériaux durs Oui Non

Bâtiment couvert pour au moins 30% en matériaux durs Oui Non

Bâtiment couvert en Shingle Oui Non

Présence de liquides inflammables de 200 à 3000 litres Oui Non

Présence de 8 à 30 bouteilles de butane (13 kg) Oui Non

Valeur de reconstruction du bâtiment supérieure à 3 fois l'indice/m² Oui Non

Bâtiment classé monument historique Oui Non Les locaux se trouvent dans une zone industrielle Oui Non

Les locaux se trouvent à plus de 50m d'habitation(s) régulièrement habitée(s) Oui Non

Présence de panneaux photovoltaïque Oui Non Si oui, surface :



Société LASSUREUR
5 Passage Marcilly - 71100 CHALON SUR SAONE
Tél 0950 220 200 - Fax 0955 220 200 www.assurancesdirect.com
Mail : conseil@assurancesdirect.com
ORIAS 09 051 556

Surface totale développée de tous les locaux : **(voir proposition ci jointe)** m²

Activités exercées dans les locaux

Activité 1 :

Code APE/NAF :

Surface occupée : m²

Activité 2 :

Code APE/NAF :

Surface occupée : m²

Activité 3 :

Code APE/NAF :

Surface occupée : m²

Les garanties souhaitées

*** Franchise des risques aggravés – hors normes- atypiques sinistrés-**: franchise progressive de 3 fois l'indice, doublée à chaque sinistre successif (FONCTIONNEMENT : application au premier sinistre 1 franchise de 3x l'indice, au 2ème sinistre 6x l'indice, au 3ème sinistre 12x l'indice, au 4ème sinistre 24x l'indice etc...) Au-delà d'une période de 36 mois sans sinistre, le système revient à la franchise de base de 3 x l'indice

Garanties Incendie, Catastrophes naturelles et attentats Bâtiment (voir proposition ci jointe)

Aggravations

- travaux de rénovation oui non
- Utilisation d'un chalumeau oui non
- Travail par points chauds oui non

Garanties Tempête, Grêle ou Neige sur toiture (Assurance obligatoire si Incendie)

Garantie Vol – Vandalisme Bâtiment Détériorations immobilières (voir proposition ci jointe)

Garantie Bris de glaces et Vitres (voir proposition ci jointe)

- Objets de miroiterie extérieurs €
- Objets de miroiterie intérieurs €
- Bannes et stores €
- Gardiennage et clôture provisoire €

Garantie Risques Electriques (voir proposition ci jointe)

Garantie Dégâts des eaux (voir proposition ci jointe)

Responsabilité Civile Responsabilité civile propriétaire d'immeuble **(voir proposition ci jointe)**

Protection Juridique oui non => - Nbre de baux habitation :

- Nbre de baux professionnels :

Les antécédents

Ancien assureur : (voir proposition ci jointe)

Nombre de sinistre sur 36 mois : (voir proposition ci jointe + stat sinistres détaillées)

Mesures de prévention prise suite au(x) sinistre(s)(ci joint explications détaillées et factures correspondantes)

Résiliation compagnie : (voir proposition ci jointe)

Prévention des vols :

L'ensemble des portes comportent au moins 2 moyens de fermeture (serrure et verrou) dont au moins un de sureté avec 3 points d'ancrage oui non

Si non,

Fenêtres, baies vitrées, imposte et lucarnes

- Barreaux espacés de 12cm maxi oui non
- Soit volets ou persiennes fermant de l'intérieur oui non

Si aucun,

Vitrines :

- Rideaux métalliques oui non
- Volets pleins intérieurs oui non
- panneaux grillagés oui non
- Grilles extensibles ou à enroulement oui non
- produit triplex oui non



Plan : important

Ou fournir un plan cadastral (www.cadastre.gouv.fr)
+ plan de masse avec identification des bâtiments (afin de savoir ce qu'on assure précisément)



Société LASSUREUR
5 Passage Marcilly - 71100 CHALON SUR SAONE
Tél 0950 220 200 - Fax 0955 220 200 www.assurancesdirect.com
Mail : conseil@assurancesdirect.com
ORIAS 09 051 556



Quels sont les moyens de prévention existants :

- Electricité vérifié annuellement : oui non
- Extincteurs mobiles vérifiés annuellement : oui non
- Interdiction de fumer : oui non
- RIA : oui non
- Exutoires de fumées : oui non
- Détection automatique : oui non
- Autre :

Signature :

Le proposant déclare que les informations qui précèdent et qui serviront de base au contrat, sont conformes à la vérité. Dans le cas où elles ne sont pas écrites de sa main. Il affirme les avoir vérifiées dans leur totalité et les approuver sans restriction.

A, le

Faire précéder la signature de la mention « Lu et Approuvé ».

Le client (tampon et signature – L 113.2 du CA)

Rappel des Pièces à fournir :

- Carte d'identité (idem pour SCI) ou extrait KBIS si Sté (**obligation** 2019 RGPD TRACFIN et ACPR)
- Le relevé de sinistralité « **assureur** » des 3 dernières années
- Le mandat exclusif de placement pour les intermédiaires non codés
- Copie des dernières conditions particulières et de la dernière quittance ou avis d'échéance.
- Photographies extérieures du bâtiment
- Photographie des parties communes
- Compte rendu de la dernière assemblée générale
- Bail/Baux des activités professionnelles – Plan de masse si deux bâtiments ou plus – Plan cadastral