



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 Date dernière rénovation / réhabilitation totale ou partielle

(sinon notez par ex : XXème)

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 foin
- 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
 Inhabitation supérieure à 60 jours par an

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 fautive 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 **A** _____, le _____

Signature du Proposant

Retournez ce document à :

LASSUREUR
Passage Marcilly
71100 Chalon sur Saône

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**