

**GARANTIE DES RISQUES LOCATIFS**



LASSUREUR  
4 Passage Marcilly  
71100 Chalon sur Saone  
Tel 0950 220 200 Fax 0955 220 200

Centre de Gestion des Loyers :

SOLLY AZAR Assurances  
"Côté Rive Gauche"  
75 rue Cuvier  
69452 LYON CEDEX 06

Tél. : 04.72.41.88.88  
Fax : 04.72.41.74.90  
Mail : loyer.production@sollyazar.com

Code correspondant :

Date d'effet souhaitée : 01 / \_\_ / \_\_

**PROPOSANT**

Nom de la Société de Gestion : ..... Date de création : .....

Nom du dirigeant : .....

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Carte professionnelle gestion n° ..... Syndicat : .....

Organisme de Caution : ..... Montant de la garantie : .....

Assurance R.C. Professionnelle : ..... N° de contrat : .....

**Sur l'ensemble des lots en gestion locative :**

- Nombre de lots à usage d'habitation et/ou professionnel :  pour un montant de loyers annuels de  Euros
- Nombre de lots à usage de commerce :  pour un montant de loyers annuels de  Euros
- Nombre de propriétaires :
- Evaluation des impayés du proposant :

	Nombre de dossiers remis à l'Huissier	Nombre de dossiers en cours à ce jour	Montant des impayés (avec estimations)
<b>EXERCICE COURANT 2008</b>			
<b>EXERCICE PRECEDENT 2007</b>			

## GARANTIES PASS-GRL®

LOYERS IMPAYES

illimité maxi **2.300€** par mois

DETERIORATIONS IMMOBILIERES

maxi **7700€** par sinistre

Selon taux en vigueur

### GARANTIES COMPLEMENTAIRES (applicables à l'ensemble des lots mis en garantie)

**Protection Juridique incluse avec les garanties complémentaires ci-dessous :**

seuil d'intervention : néant - maxi **20.000 €** par litige

(dans le cadre du bail, copropriété, prestataires, congés, restitution du dépôt de garantie...)

**Complément Détériorations Immobilières : 1.500 €**

OUI  NON

**et perte de location consécutive : 2 mois** de loyers et charges (maxi 4.600€)

**Vacance locative suite à départ prématuré du locataire**

OUI  NON

(en cas d'inoccupation du logement suite à expulsion, décès ou au départ furtif du locataire)

**Le Proposant a-t-il présenté à ses clients, au cours des 24 derniers mois, un contrat de même nature (loyers impayés et / ou absence de locataire) ?** OUI  NON

**Si OUI :**

Nom de l'assureur : ..... Courtier : .....

Nombre de lots assurés : .....

Montant de la prime TTC annuelle : ..... Euros

Taux TTC : ..... %

Echéance anniversaire : .....

**Le Proposant soussigné déclare que toutes les réponses et déclarations faites dans le présent formulaire pour permettre à l'assureur de se faire une juste appréciation des risques sont sincères et, à sa connaissance, exactes.**

**Il est rappelé que la proposition d'assurance n'engage ni le proposant, ni l'assureur : seul le contrat constate leur engagement réciproque.**

**INFORMATIQUE ET LIBERTE (loi du 6 janvier 1978) :** Le Proposant soussigné peut demander à la Compagnie la communication et rectification de toute information le concernant qui figurerait sur tout fichier à usage de la Compagnie, de ses mandataires, des réassureurs et des organismes professionnels.

Fait à .....

le .....

signature et cachet du Correspondant

signature et cachet du Proposant

Propo GRL 04/2008