



**Tél 0950 . 220 . 200 Fax 0955 . 220 . 200**  
LASSUREUR – 4 passage Marcilly -71100 CHALON SUR SAONE  
RC professionnelle et garantie financière conforme au code des assurances  
SARL Courtage d'Assurances au capital de 1000€ RCS 51435512200011  
ORIAS sous le N° 09051556 - E-mail : [conseil@loyersimpayes.com](mailto:conseil@loyersimpayes.com)  
internet <http://www.loyersimpayes.com>

## DEMANDE DE COTATION

## LOYERS IMPAYES GLI & GRL2

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

= 1 seul imprimé à nous faxer pour obtenir le tarif par retour

Nos bureaux sont ouverts du lundi au vendredi 10H00- 18h00

<b>► NOM et Prénom du PROPRIETAIRE:</b>		<b>Téléphone :</b>	<b>Mail :</b>	@
<b>Adresse</b>				
<b>Code Postal + Ville</b>				
<b>Le bailleur a-t-il connu un incident de paiement de loyer sur les 6 derniers mois pour ce(s) locataire(s)?</b>				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

<b>Adresse du bien Loué</b>				
<b>Code Postal + Ville</b>				
<b>Type d'habitation louée :</b>	<input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Appartement	<b>Bail Meublé</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Date d'effet du bail</b>
<b>Montant du Loyer (Hors charges et taxes)</b>		<b>Montant des charges et taxes</b>		<b>Montant total inscrit au bail</b>

<b>► NOM et Prénom du 1<sup>er</sup> LOCATAIRE:</b>		<b>Date de Naissance :</b>		
<input type="checkbox"/> Salarié secteur privé non agricole <input type="checkbox"/> Salarié agricole <input type="checkbox"/> Agent des fonctions publiques <input type="checkbox"/> Profession Indépendante <input type="checkbox"/> Etudiant boursier <input type="checkbox"/> Etudiant non Boursier, non salarié <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Bénéficiaire des minimas sociaux <input type="checkbox"/> Retraité				
<b>Profession Exacte</b>		<b>Montant de l'aide au logement</b>		
<b>Type de contrat de travail</b>	<input type="checkbox"/> CDI confirmé <input type="checkbox"/> CDI période d'essai <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Intérim <input type="checkbox"/> Autre Contrat <input type="checkbox"/> Aucun			
<b>Revenus NET d'activité ou de substitution</b>		<b>Pensions et retraites</b>		<b>Revenus par rentes, placement fonciers</b>
<b>Allocation et prestations familiales</b>		<b>Minima sociaux</b>		<b>Autres Revenus</b>

<b>► NOM et Prénom du 2<sup>ème</sup> LOCATAIRE:</b>		<b>Date de Naissance :</b>		
<input type="checkbox"/> Salarié secteur privé non agricole <input type="checkbox"/> Salarié agricole <input type="checkbox"/> Agent des fonctions publiques <input type="checkbox"/> Profession Indépendante <input type="checkbox"/> Etudiant boursier <input type="checkbox"/> Etudiant non Boursier, non salarié <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Bénéficiaire des minimas sociaux <input type="checkbox"/> Retraité				
<b>Profession Exacte</b>		<b>Montant de l'aide au logement</b>		
<b>Type de contrat de travail</b>	<input type="checkbox"/> CDI confirmé <input type="checkbox"/> CDI période d'essai <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Intérim <input type="checkbox"/> Autre Contrat <input type="checkbox"/> Aucun			
<b>Revenus NET d'activité ou de substitution</b>		<b>Pensions et retraites</b>		<b>Revenus par rentes, placement fonciers</b>
<b>Allocation et prestations familiales</b>		<b>Minima sociaux</b>		<b>Autres Revenus</b>

### ► Antécédents sinistres sur 36 mois :

- le propriétaire a-t-il déjà été assuré pour les mêmes garanties au cours des 24 mois :  Oui  Non

- Si oui, Compagnie :

- Litiges  Oui  Non si oui précisez :

► **POUR SOUSCRIRE** Coordonnées Bancaires du souscripteur- le propriétaire (**unique possibilité**) (ne pas remplir si devis uniquement)

<b>Fractionnement</b>	<input type="checkbox"/> Mensuel ou Trimestriel <input type="checkbox"/> Annuel (par défaut si rien n'est coché)		
<b>Code établissement</b>	<b>Guichet</b>	<b>N° du compte</b>	<b>Clé RIB</b>
TARIF HT Garantie GLI STANDARD = 2.88 % du loyer Annuel charges comprises +30€ d'actes par prélèvement +35 € honoraires par chèque à l'ordre de SARL LASSUREUR		TARIF HT Garantie GRL = 3.00% du loyer Annuel charges comprises + 19 € de FA par prélèvement +35 € honoraires par chèque à l'ordre de SARL LASSUREUR	

Vos coordonnées pour vous transmettre le devis / contrat :

<b>Nom :</b>	<b>Tél :</b>	<b>Fax :</b>	<b>Mail :</b>

Votre Contact Commercial chez LASSUREUR : PHILIPPE GOETHEL 0950.220.200