



DEMANDE D'OUVERTURE DE CONTRAT DE GROUPEMENT  
**GARANTIE DES LOYERS IMPAYÉS, GARANTIES ANNEXES  
ET ABSENCE DE LOCATAIRE**

• **INFORMATIONS COURTIER**

Date de saisine .....

Date d'effet souhaitée .....

Nom du courtier .....

Code courtier .....

Site internet du courtier .....

• **COORDONNÉES DE L'ADMINISTRATEUR DE BIENS**

Nom de la société de gestion .....

Nom du dirigeant .....

Prénom du dirigeant .....

Nom du responsable de la gestion locative .....

Prénom du responsable de la gestion locative .....

Coordonnées du responsable de la gestion locative .....

La société fait-elle partie d'un groupe ou d'un réseau ?    OUI    NON

    Si oui, précisez .....

Adresse de l'ADB .....

.....

Code postal .....

Ville .....

Téléphone .....

E-mail .....

Date de création de l'agence .....

Site internet .....

• CONTEXTE DE LA GARANTIE

PORTEFEUILLE GÉRÉ/ASSURÉ	Habitations/ Professionnels	Quittancement annuel charges comprises	Commerces	Quittancement annuel charges comprises
Nombre de lots gérés	.....	.....	.....	.....
Nombre de lots assurés	.....	.....	.....	.....
Nombre de nouveaux lots en gestion par an	.....	.....	.....	.....

**Sur l'ensemble des lots de la gestion locative** .....

- Montant du loyer le plus élevé .....

**Catégorie de lots :**

- Appartements ..... %
- Maisons individuelles ..... %
- Garages ..... %

**Vos garanties actuelles :**

	HABITATIONS			COMMERCES		
	Durée/Montant	Franchise	Taux	Durée/Montant	Franchise	Taux
Loyers impayés	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Détériorations immobilières	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Protection juridique	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Absence de locataire	.....	.....	.....	.....	.....	.....

Taux d'effort actuel ..... %

Taux d'effort souhaité ..... %

## • GARANTIE DES LOYERS IMPAYÉS ET GARANTIES ANNEXES

Dans la limite du plafond global de garantie de 80 000 €.

LOYERS IMPAYÉS	Sans limitation de durée
DÉTÉRIORATIONS IMMOBILIÈRES <i>Dommages matériels et perte de location consécutives</i>	En inclusion sur tous les lots (jusqu'à 10 000 €) En option par lot (jusqu'à 8 000 €)
FRAIS DE CONTENTIEUX <i>Serrurier, garde meubles et déménagement</i>	Sans limitation
LOYERS IMPAYÉS APRÈS DÉPART PRÉMATURÉ <i>Décès du locataire</i>	Jusqu'à récupération des locaux
PROTECTION JURIDIQUE	Jusqu'à 16 000 € par litige
ABSENCE DE LOCATAIRE <i>Dans la limite de 3 mois</i>	OUI (en option sur les lots)      NON Si oui :    à hauteur de 80% CC à hauteur de 100% CC
FRANCHISE DE LA GARANTIE ABSENCE DE LOCATAIRE <i>3 mois pour le locataire étudiant</i>	1 mois 2 mois

Nombre de lots précédemment garantis que vous vous engagez à transférer sur notre contrat ..... lots

Date du transfert ..... / ..... / .....

## • LA DIFFÉRENCE SOLLY AZAR

Vous avez la possibilité de demander l'agrément par Solly Azar des dossiers de location. L'étude est réalisée sous 24h !

Grâce à l'agrément, pas de risque de déchéance de garantie pour défaut de solvabilité ou manque de pièces justificatives.

Je souhaite bénéficier de l'agrément systématique de mes dossiers/la facturation se fera par un taux appliqué sur le montant total des loyers assurés.

Je ne souhaite pas bénéficier de l'agrément systématique de mes dossiers/si besoin, une facturation unitaire sera appliquée par dossier soumis à étude.

## • ANTÉCÉDENTS D'ASSURANCE

	NOMBRE DE DOSSIERS REMIS À L'HUISSIER	NOMBRE DE DOSSIERS EN COURS À CE JOUR	MONTANT DES IMPAYÉS (AVEC ESTIMATIONS)
EXERCICE COURANT N	.....	.....	.....
EXERCICE PRÉCÉDENT N-1	.....	.....	.....
EXERCICE PRÉCÉDENT N-2	.....	.....	.....

Avez-vous assuré vos clients, au cours des 36 derniers mois sur un contrat de même nature ? OUI NON

Si oui,

Nom de l'assureur .....

Nombre de lots garantis ..... lots

Le contrat actuel a-t-il été résilié ? OUI NON

Si oui, est-ce à l'initiative de l'assureur ? OUI NON

Date de résiliation ..... / ..... / .....

Motif .....

VOUS DEVREZ NOUS TRANSMETTRE LA **STATISTIQUE SINISTRE** DÉTAILLÉE PAR GARANTIE DU OU DES PRÉCÉDENTS ASSUREURS  
(depuis que le portefeuille est assuré)

## • DÉCLARATIONS

Le soussigné déclare que toutes les réponses et déclarations faites dans ce questionnaire sont sincères, et, à sa connaissance, exactes. Il accepte qu'elles servent de base pour l'établissement du contrat qu'il désire souscrire. Il est rappelé que la proposition d'assurance n'engage ni le demandeur, ni l'Assureur : seul le contrat constate leur engagement réciproque.

Toute réticence et toute déclaration intentionnellement fautive, toute omission ou déclaration inexacte, sont soumises, selon les cas, aux sanctions prévues aux articles L113-8 et L113-9 du code des assurances.

## PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

Vos données personnelles sont recueillies en conformité avec le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD). En communiquant vos données personnelles, vous acceptez qu'elles fassent l'objet d'un traitement informatisé ayant pour finalité l'établissement d'une proposition ou la passation, la gestion ou l'exécution de votre contrat d'assurance.

Vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'effacement et d'opposition pour des motifs légitimes relativement à l'ensemble des données vous concernant. Vous disposez également du droit à la limitation du traitement et du droit de demander le transfert de vos données (droit à la portabilité). Vous pouvez retirer à tout moment le consentement accordé à l'utilisation de vos données.

Vous pouvez vous reporter à vos Dispositions Générales pour connaître les modalités et limites d'exercice de ces droits ainsi que les informations détaillées sur le traitement de vos données personnelles.

Fait le ..... / ..... / ..... , à .....

**Signature et cachet du courtier**

(précédés de la mention « Lu et Approuvé »)

CABINET LASSUREUR  
5 PASSAGE MARCILLY  
71100 CHALON SUR SAONE  
TEL 0950220200  
Mail: conseil@loyersimpayes.com  
ORIAS / 09051556

**Signature et cachet du proposant**

(précédés de la mention « Lu et Approuvé »)

Merci de retourner ce document à adresse email :  
[conseil@loyersimpayes.com](mailto:conseil@loyersimpayes.com)

