

PROPOSITION POUR MULTIRISQUE HABITATION



SOUSCRIPTEUR

| | |
|-------------|---------------|
| NOM | PRENOM |
| ADRESSE | |
| CODE POSTAL | VILLE |
| TELEPHONE | E MAIL |

ADRESSE DU RISQUE SI DIFFERENTE

| | | | |
|-------------------------|--|--------------|------------------------------|
| QUALITE DU SOUSCRIPTEUR | <input type="checkbox"/> LOCATAIRE | | |
| | <input type="checkbox"/> PROPRIETAIRE | | |
| | <input type="checkbox"/> COPROPRIETAIRE | | |
| TYPE D'HABITATION | <input type="checkbox"/> MAISON | | |
| | <input type="checkbox"/> APPARTEMENT | | |
| VERANDA | <input type="checkbox"/> OUI | Superficie : | <input type="checkbox"/> NON |
| NOMBRE DE PIECES : | | SUPERFICIE : | |
| | <input type="checkbox"/> HABITATION PRINCIPALE | | |
| | <input type="checkbox"/> HABITATION SECONDAIRE | | |

ANCIENNETE DU LOGEMENT :

CAPITAL A GARANTIR : OBJETS DE VALEUR % (entre 0 et 50) :

NOMBRE DE SINISTRE(S) DANS LES 24 DERNIERS MOIS :

CAUSES :COUT.....
.....COUT.....

ASSURE AUPRES DE LA COMPAGNIE

DATE D'EFFET SOUHAITEE : / / ECHEANCE PRINCIPALE : / /

FRACTIONNEMENT ANNUEL SEMESTRIEL MENSUEL

| | | |
|-------------------------|---|--|
| <u>GARANTIES</u> | <input type="checkbox"/> Incendie, et risques assimilés | <input type="checkbox"/> Responsabilité Civile chevaux |
| | <input type="checkbox"/> Responsabilité civile | <input type="checkbox"/> Tempête, grêle, neige |
| | <input type="checkbox"/> Dégâts des eaux | <input type="checkbox"/> Attentats |
| | <input type="checkbox"/> Vol et vandalisme | <input type="checkbox"/> Catastrophes naturelles et technologiques |
| | <input type="checkbox"/> Dommages électriques | <input type="checkbox"/> Assistance |
| | <input type="checkbox"/> Bris de glace | <input type="checkbox"/> Responsabilité civile scolaire |
| | <input type="checkbox"/> Protection juridique | (Nous contacter) |
| | <input type="checkbox"/> RC garde d'enfants | <input type="checkbox"/> RC piscine |

Fait à le,