



**A S S U R A N C E S**

**Département CEP**

**DEMANDE DE PROJET D'ASSURANCE**

**MULTIRISQUES PRESTIGE**

**PROPOSANT**

Nom .....Prénom.....Age.....  
Adresse.....  
Code postal.....Ville.....  
Profession.....

**RISQUE A ASSURER**

Adresse.....  
Code postal.....Ville.....

**NATURE ET QUALITE**

- RESIDENCE PRINCIPALE
- PROPRIETAIRE
- RESIDENCE SECONDAIRE
- LOCATAIRE
- COPROPRIETAIRE

**DESCRIPTION (Joindre photos)**

Précisez (Grande demeure, château, domaine, hôtel particulier.....)  
.....  
.....

Superficie développée de l'habitation :.....  
Superficie des dépendances :.....  
Date de la construction :.....  
Nombre d'étages :.....

Nature de la construction (Pierre, béton, briques.....)  
Nature de la couverture (Ardoise, tuiles.....)

- La demeure est-elle en bon état général et d'entretien ?  OUI  NON
- Est en dehors d'une zone susceptible d'être inondée ?  OUI  NON
- Touchée par des eaux de marée ou de rivière ?  OUI  NON
- Est en dehors d'une zone touchée par des travaux souterrains ?  OUI  NON
- Est sans fissure(s) extérieure(s)  OUI  NON
- Ne présente aucun signe de mouvement de terrain  OUI  NON
- Est ouverte au public  OUI  NON
- Est utilisée pour des besoins professionnels  OUI  NON
- Est régulièrement laissée inhabitée de jour et/ou de nuit  OUI  NON

Si vous avez coché une des cases en bleu, merci de nous fournir les détails.....  
.....  
.....

**36 RUE VERDI – PALAIS PERGOLA – 06000 NICE**

**☎ 04.93.88.56.99**

**📁 04.93.88.50.96**

**build.construction@yahoo.fr**

Sarl au Capital de 100 000 €.

RCS NICE 502 149 156.

APE 6622 Z

ORIAS 08043234

Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière conformes aux articles L 530.1 et L 530.2 du Codes des Assurances

## TRAVAUX

Vous devez contacter votre assureur habituel avant de faire entreprendre d'importants travaux dans la demeure assurée.

Avez-vous l'intention de faire effectuer des travaux par une entreprise ?  OUI  NON

Dans l'affirmative, précisez la nature des travaux :

.....  
.....  
.....

## ALARME / VOL

Marque et type d'alarme .....

Sirène  OUI  NON  
Reliée à la police  OUI  NON  
Reliée à une centrale de télésurveillance  OUI  NON Autre :.....  
Agrée APSAD  OUI  NON  
Contrôleur enregistreur  OUI  NON  
Contrat d'entretien  OUI  NON  
Si OUI, nom et adresse de la société .....

## ALARME / INCENDIE

Protège-t-elle tout le contenu du risque ?  OUI  NON  
Sirène  OUI  NON  
Reliée à la police  OUI  NON  
Reliée à une centrale de télésurveillance  OUI  NON Autre :.....

## COFFRE FORT

Marque et type de coffre.....  
Poids et dimensions.....  
Fixation au mur ?  OUI  NON  
Fixation au sol ?  OUI  NON  
Agrée APSAD ?  OUI  NON

## AUTRES PROTECTIONS

Toutes les portes extérieures sont-elles munies de serrures 5 points ?  OUI  NON  
Avez-vous une chambre forte ?  OUI  NON  
Autres moyens de protections ?  OUI  NON

Si vous avez coché une des cases en bleu, merci de nous fournir les détails.....  
.....  
.....

## MONTANTS A GARANTIR

BATIMENT PRINCIPAL	EMBELLISSEMENTS	DEPENDANCES

CONTENU GENERAL	Estimation des existants	Montant à garantir

Existe-t-il une police spécifique garantissant les objets de valeur ?  OUI  NON Si OUI, précisez :.....  
.....

## OPTION EN TOUS RISQUES

### BIJOUX ET MONTRES

En Banque .....€  
Dans la demeure .....€  
France et Monaco .....€  
Monde Entier .....€

Nom et adresse de la Banque.....  
.....

### LES FOURRURES

Dans la demeure .....€  
France et Monaco .....€  
Monde Entier .....€

### LES EFFETS PERSONNELS

France et Monaco .....€  
Monde Entier .....€

## RESPONSABILITE CIVILE

Indiquez le type de garantie souhaité :       Propriétaire       Locataire       Vie Privée

### ANTECEDENTS

Avez-vous fait l'objet de sinistres sur les 5 dernières années       OUI       NON      Si OUI,

Année	Nombre	Montant des sinistres réglés	Montant des sinistres en suspens	Recours éventuels encaissés

Des mesures ont-elles été prises pour éviter des sinistres de même nature que ceux déjà survenus ?

Si oui, lesquelles :.....

Le proposant a-t-il connaissance d'autres événements pouvant donner lieu à des réclamations ultérieures ?

Si oui, lesquelles.....

### SITUATION D'ASSURANCE

Etes-vous actuellement assuré pour les risques dont vous demandez la garantie ?       OUI       NON

Si NON, pourquoi :.....

Compagnie	N° de police	Montant de la garantie	Date d'échéance	Prime actuelle

Avez-vous fait l'objet d'une résiliation par l'assureur ? Si oui, motif.....

Un contrat de même nature vous a-t-il été refusé ? Si oui, motif.....

Les éléments tarifaires seront transmis en fonction de vos déclarations ayant permis d'apprécier le risque, de ce fait, toute omission, réticence, ou renseignements inexacts, peut entraîner l'application des Articles L 113.8 et L 113.9 du Code des Assurances. Je déclare que les réponses apportées au présent questionnaire sont exactes et conformes à la réalité, et qu'elles serviront de base au futur contrat, après examen et accord de la Compagnie.

## AUTRES INFORMATIONS

Avez-vous, ou toute autre personne résidant sous votre toit, fait l'objet d'une condamnation ?

Si OUI, précisez.....

.....  
.....

Avez-vous d'autres informations à apporter ?

Si OUI, précisez.....

.....  
.....

Fait à.....le.....

Signature du Proposant  
« Lu et approuvé »

Signature du Courtier

---

## COURTIER / AGENT

Connaissez-vous le Proposant ?

OUI       NON

Personnellement ?

OUI       NON

Depuis quand ?

.....

La demande d'assurance émane t'elle du proposant en direct?

OUI       NON

Par un apporteur ?

OUI       NON

Autre, précisez :.....

Recommandez-vous ce client ?

OUI       NON

Cachet du Courtier / Agent

Code.....

---

**36 RUE VERDI – PALAIS PERGOLA – 06000 NICE**

**☎ 04.93.88.56.99**

**📁 04.93.88.50.96**

**build.construction@yahoo.fr**

Sarl au Capital de 100 000 €.

RCS NICE 502 149 156.

APE 6622 Z

ORIAS 08043234

Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière conformes aux articles L 530.1 et L 530.2 du Codes des Assurances