



A S S U R A N C E S

Département CEP

DEMANDE DE PROJET D'ASSURANCE

MULTIRISQUES PRESTIGE

PROPOSANT

NomPrénom.....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