



**A S S U R A N C E S**  
**DEPARTEMENT C.E.P**

**PROPOSITION**



**L'ASSURANCE RC DES AGENTS IMMOBILIERS ET/OU  
GESTIONNAIRES IMMOBILIERS**

**PROPOSANT**

Nom, prénom, ou raison sociale.....  
 Adresse.....  
 Code postal.....Ville.....  
 Secteur(s) d'activité(s).....  
 Téléphone.....Télécopie.....Email.....  
 Code APE.....SIRET.....

Le proposant possède t'il d'autres filiales, dans l'affirmative précisez.....

Date de début d'activité : .....Effectif y compris Intérimaires.....

**REVENUS**

Honoraires perçus sur les trois dernières années en France :

| N-1 | En cours | Prévisionnel |
|-----|----------|--------------|
|     |          |              |

Répartition des honoraires

| ACTIVITES                                                                                                                              | % |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Transactions immobilières<br>Dont transactions portant sur des opérations de défiscalisation (Type Robien, Girardin, Besson, Malraux.) |   |
| Gestion immobilière                                                                                                                    |   |
| Mesurage Loi Carrez                                                                                                                    |   |
| Autre, précisez                                                                                                                        |   |

Le champ ou l'importance de vos activités ont-ils été modifiés du fait de fusions, acquisitions ou cessions dans les Cinq dernières années ?     OUI     NON

Dans l'affirmative, merci de nous préciser les détails des opérations :.....

Anticipez-vous un changement important dans vos activités dans les douze mois à venir ?     OUI     NON

Dans l'affirmative, précisez.....

**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

Recommandez- vous à vos clients des experts immobiliers dans les domaines du Diagnostic Amiante, Plomb,

- Parasites ou Loi Carrez ?  OUI  NON  
Dans l'affirmative, vous assurez vous de la qualification des prestataires  OUI  NON  
De leur certification (OPQIBI, Qualicert, CTBA....)  OUI  NON  
De leur appartenance à un organisme  OUI  NON  
De leur assurance de responsabilité civile professionnelle  OUI  NON

### ANTECEDENTS

Avez-vous fait l'objet de sinistres sur les 3 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 à 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 à t'il été refusé ? Si oui, motif.....

### GARANTIE FINANCIERE

Etes –vous titulaire d'une garantie financière ?  OUI  NON

- Avec maniemment de fonds  Sans maniemment de fonds

Montant de votre garantie.....

Nom de l'Organisme tenant.....

### ASSURANCE SOUHAITEE

|                 |                                                 |
|-----------------|-------------------------------------------------|
| OPTION 1        | 150 000 € par sinistre et par année d'assurance |
| OPTION 2        | 300 000 €                                       |
| OPTION 3        | 500 000 €                                       |
| OPTION 4        | 750 000 €                                       |
| Autre, précisez |                                                 |

Quel montant de franchise envisageriez-vous de conserver à votre charge ?

- 750 € par sinistre  1 500 € par sinistre  3000 € par sinistre

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.

Fait à.....le.....

Signature du Proposant  
« Lu et approuvé »  
Cachet commercial

Signature du Courtier

**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