



A S S U R A N C E S

DEPARTEMENT C.E.P



Responsabilité Civile
Marchand de biens
et lotisseurs

PROPOSITION D'ASSURANCE

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.

PROPOSANT :

Nom ou raison sociale : _____

Nom du dirigeant : _____

Forme juridique : _____

Date de création : _____ *(joindre Kbis)*

Adresse : _____

Tel : _____ Fax : _____ Email : _____

Nombre de salariés : _____ Code NAF : _____ N° SIRET : _____

Adhérent FNAIM : oui non

Adhérent autre organisation, si oui préciser : _____

Date d'effet demandée : _____ Date d'échéance : 01.01 (obligatoirement)

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

VOTRE ACTIVITE :

MARCHAND DE BIENS :

Destination des immeubles négociés

- Immeuble à usage principal d'habitation
- Immeuble à usage mixte (habitation et commerce)
- Immeuble à usage commercial (bureau, commerce)
- Immeuble à usage industriel
- Autre usage. Lequel ? _____

Des travaux sont-ils réalisés ? oui non

Par qui ? vous-même sous-traitants

LOTISSEUR / AMMENAGEURS FONCIERS

Des travaux d'équipement sont-ils réalisés ? oui non

Lesquels ? _____

- Par votre entreprise
- Par des sous-traitants

Il est rappelé que ne sont pas garantis les travaux de transformation et d'aménagement nécessitant l'obtention d'un permis de construire ou la production de la déclaration en tenant lieu.



ELEMENTS CHIFFRES

CHIFFRE D'AFFAIRE HT	SUR LES DEUX DENIERES ANNEES		ANNEE EN COURS
MARCHANDS DE BIENS + LOTISSEUR			

ANTECEDANTS :

Avez-vous déjà été assuré ? oui non

Auprès de quelle compagnie ? _____

Le contrat a-t-il été résilié par la Compagnie ? oui non

Motif de résiliation : _____

Réclamations qui vous ont été adressées au cours des trente six derniers mois (compléter le cadre ci-dessous ou porter la mention néant) :

DATE	NATURE ET RESPONSABILITE	COUT

Faits connus de vous qui sont de nature à entrainer des réclamations ultérieures : _____

Fait à _____ le, _____

Signature du Proposant
« Lu et approuvé »

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