



Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
Tel :

Le présent document est établi conformément aux articles L520-1-II et R 520-2 du Code des Assurances. Il a pour finalité de définir vos besoins afin de vous proposer le contrat le plus adapté à votre situation. Vous y trouverez également des informations réglementaires relatives à notre Cabinet.

BUILD ASSURANCES

36, Rue Verdi
Palais Pergola
06000 NICE
TEL : 04.93.88.56.99
FAX : 04.93.88.50.96

A l'attention de

**DEMANDE D'ETABLISSEMENT DE CONTRAT A RETOURNER SIGNEE A
BUILD ASSURANCES**

Madame, Monsieur,

Après analyse de vos besoins, de votre situation et des différents contrats proposés par les organismes d'assurance avec lesquels nous travaillons, vous vous proposons de souscrire le contrat ci-dessous défini et d'établir les pièces correspondantes sur les bases suivantes :

- Date d'effet :
- Nature du contrat :
- Garanties :
- Options :
- Fractionnement de paiement :
- Mode de paiement :
- Montant de la prime..... conformément à votre offre du :

Je reconnais avoir été informé sur toutes les conditions et modalités du contrat que je souscris par mon intermédiaire agissant en qualité de Courtier ou Agent d'assurance, immatriculé auprès de l'ORIAS.
Je confirme que la solution présentée tient compte des conditions de souscription et reste soumise à l'acceptation définitive de la Compagnie sollicitée.

INFORMATIONS GENERALES

Nous attirons votre attention sur l'importance de la sincérité des réponses que vous apportez aux questions posées par l'Assureur lors de la souscription au contrat. Toute fausse déclaration peut vous exposer à une annulation de votre contrat et à une absence de couverture en cas de sinistre.

Informations générales du Cabinet BUILD Assurances

Nous sommes intermédiaires d'assurances, immatriculé à l'ORIAS et exerçant sous le statut de courtier. Vous pouvez retrouver ces informations sur le site de l'ORIAS à l'adresse suivante www.orias.fr

Nous vous proposons les contrats issus du catalogue produit par les organismes assureurs partenaires de notre Cabinet. Vous pouvez obtenir leur nom sur simple demande auprès de notre Cabinet.

En cas de réclamation

Nous vous recommandons de prendre contact avec notre cabinet dans un premier temps. Vous pouvez également contacter l'Autorité de Contrôle Prudentiel à l'adresse suivante : 61 rue Taitbout 75436 PARIS Cedex 09.

Les informations recueillies sont nécessaires à l'appréciation et au traitement de votre demande d'assurance. Elles peuvent faire l'objet d'un traitement informatisé. Conformément à la Loi du 6 Janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et le cas échéant de rectification de toutes informations vous concernant figurant sur ces fichiers en adressant par écrit votre demande à notre cabinet.

Je reconnais avoir pris connaissance du contenu du présent document préalablement à la signature du contrat d'assurance proposé ci-dessus et en avoir reçu un exemplaire.

Je déclare avoir reçu une information complète sur l'étendue et la définition des garanties proposées.

Je joins le règlement de la prime TTC, soit : €

Fait en 2 exemplaires, le.....

SIGNATURE du client
(Précédée de la mention « Bon pour Accord »)

Votre Intermédiaire d'Assurance reste à votre disposition pour toute étude correspondant à des besoins complémentaires non exprimés dans le cadre de ce projet.

www.buildassurance.eu

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 Code des Assurances