



RESPONSABILITE CIVILE DES PROFESSIONNELS DE L'IMMOBILIER

DEMANDE DE DEVIS

Merci de bien vouloir compléter les informations suivantes :

1. LE PROPOSANT :

Nom, Prénom ou Raison sociale : _____

Sigle ou nom commercial : _____

Interlocuteur : M. Mme Mlle Nom / Prénom: _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ E-mail : _____ Fax : _____

2. DECLARATION DES ACTIVITES EXERCEES

Vous déclarez exercer les activités suivantes, conformément aux mentions portées sur votre carte professionnelle :

- Agent immobilier : Oui Non
Si oui, précisez : - Transaction sur immeuble et fond de commerce Oui Non
- Gestion immobilière Oui Non
- Administrateur de biens : Oui Non
- Marchand de listes : Oui Non
Précisez l'adresse de votre site internet : _____

Date de début des activités déclarées : _____

Adhérez-vous (ou avez-vous adhéré) à un groupement professionnel? Oui Non

Si oui, précisez lequel : _____

3. RENSEIGNEMENTS GENERAUX RELATIFS A L'ENTREPRISE :

Catégorie juridique : _____

Numéro de SIRET ou de registre du commerce des sociétés (RCS) _____

S'il s'agit d'une personne morale précisez les nom et prénom des représentants légaux ou statutaires :

Code NAF : _____ Date de création de l'entreprise : _____

Personnel, y compris chef d'entreprise et dirigeant :

Effectif total : _____ Nombre d'employés Non Collaborateurs* : _____ Collaborateurs* : _____

* On entend par « collaborateur » au sens de l'article 9 du décret n° 72.678 du 20 juillet 1972 : toute personne habilitée par un titulaire de la carte professionnelle à négocier, s'entremettre ou s'engager pour le compte de ce dernier et pouvant justifier de ses pouvoirs par la production d'une attestation.

Chiffre d'affaires ou honoraires (HT) sur les 3 derniers exercices ou éléments prévisionnels (si création):

Exercice : _____ Montant : _____ EUR

Exercice : _____ Montant : _____ EUR

Exercice : _____ Montant : _____ EUR

On entend par chiffre d'affaires, l'ensemble des rémunérations perçues au titre de frais, d'honoraires ou de commissions, sous déduction, si vous vous livrez à des transactions sur des immeubles ou fonds de commerce, des honoraires rétrocédés par vous à des négociateurs et autres sous-traitants.



4. MONTANTS DES GARANTIES SOUHAITEES

Responsabilité Civile Professionnelle :

Option A : 80.000 EUR Option B : 160.000 EUR Autre (à préciser) : _____ EUR

Responsabilité Civile Exploitation, Défense Pénale et Recours Suite à Accident : Montants des Garanties de base.

5. ANTÉCÉDENTS D'ASSURANCE

- Le risque proposé a-t-il été assuré au cours des 24 derniers mois ? Oui Non
Si oui, nom de la société : _____ numéro du contrat : _____
- Avez-vous fait l'objet d'une résiliation à l'initiative d'un précédent assureur ? Oui Non
Si oui, nom de la société, n° du contrat, motif : _____
- Au cours des 36 derniers mois, avez-vous fait l'objet de réclamations mettant en cause votre responsabilité civile ? _____ Oui Non
Si oui, donnez toutes précisions, éventuellement par note annexe, sur les dates, causes, circonstances et suites financières de ces réclamations :

- Avez-vous connaissance d'événements relatifs à vos activités qui seraient susceptibles de faire l'objet d'une réclamation ultérieure ? Oui Non
Si oui, précisez lesquels :

6. CARACTERISTIQUES GENERALES DU CONTRAT - SIGNATURES

Date d'effet souhaitée : _____ Date de 1ère échéance : _____

Date d'échéance annuelle : _____ Périodicité : _____

Durée du contrat : 1 an avec tacite reconduction.

Les questions figurant sur le présent document nous permettent d'apprécier le risque. En conséquence, toute réticence, toute omission, toute réponse ou déclaration inexacte du Proposant peut entraîner l'application des sanctions prévues aux articles L 113.8 (nullité du contrat) et L 113.9 (réduction des indemnités) du Code des assurances.

Je soussigné, certifie que les déclarations ou réponses faites aux questions figurant sur le présent document pour servir de base au contrat sont conformes à la réalité.

Fait à : _____

Le _____

Merci de retourner votre demande par e-mail commercial@insor.com ou par courrier, à :

SIGNATURE & CACHET DU PROPOSANT

INSOR
12 rue Déodat de Séverac
75017 PARIS

Téléphone : 01 44 40 84 40
Télécopie : 01 44 40 84 41
Messagerie : commercial@insor.com