



Courtage d'assurances
12 rue Déodat de Séverac
75017 PARIS
Tél : 01 44 40 84 40
Fax : 01 44 40 84 41
www.insor.com
ORIAS n° 07 001564

QUESTIONNAIRE D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE DES AGENTS IMMOBILIERS ET/OU GÉRANTS D'IMMEUBLES

(loi du 2 janvier 1970)

Affaire Nouvelle :

Avenant :

Remplacement police n° _____

1 - Renseignements Généraux

Nom ou raison sociale : _____

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

Date de création ou d'entrée en activité : _____

Adresse professionnelle ou du siège social : _____

2 - Activité du Proposant

Nature exacte de la profession exercée : _____

Quelle est la mention des activités exercées portée sur la 1ère carte professionnelle ? _____

Et éventuellement sur la 2ème carte professionnelle ? _____

Depuis quand exercez-vous la profession déclarée ? _____

Avez-vous été adhérent d'une Fédération ? _____

Si oui et que cette adhésion a cessé, quel en est le motif ? _____

3 - Composition et Qualification du Personnel

Effectif total : nombre d'employés (non compris les collaborateurs) : _____

Noms et prénoms des collaborateurs (selon article 9 du décret 72.678)

<u>Identité</u>	<u>Age</u>	<u>Fonction</u>	<u>Diplômes</u>	<u>Réf. Professionnelles</u>
M				
M				
M				
M				
M				

4 - Chiffre d'Affaires ou Honoraires Hors Taxes

Pour les trois derniers exercices (ou prévisionnel si création)

<u>Exercice</u>	<u>Chiffre d'affaires</u>

Par chiffre d'affaires, il faut entendre 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 l'Assuré à des négociateurs et autres sous-traitants.

5 – Antécédents

Avez-vous eu connaissance d'évènements relatifs à vos activités, susceptibles de faire l'objet d'une réclamation ultérieure ?

Le proposant a-t-il enregistré des sinistres susceptibles d'être couverts par les garanties demandées au cours Des 3 dernières années ?

Dans l'affirmative : Année de survenance : _____

Nature des réclamations : _____

Montant des demandes : _____

Le proposant était-il assuré au cours des 24 derniers mois? OUI NON

Dans l'affirmative, indiquer la Compagnie et le n° du contrat _____

Le contrat a-t-il été résilié par l'Assureur ? OUI NON

Dans l'affirmative, indiquer le motif exact _____

6 – Option choisie

GARANTIE DE BASE	Option A	75 000 €	<input type="checkbox"/>
	Option B	150 000 €	<input type="checkbox"/>
	Option C	450 000 €	<input type="checkbox"/>
	Option D	750 000 €	<input type="checkbox"/>
	Option E	1 500 000 €	<input type="checkbox"/>
	Autre	(précisez le montant) :	_____

Le proposant déclare sincères et, à sa connaissance, exacts, les renseignements ci-dessus et certifie qu'ils ne comportent aucune restriction de nature à induire l'Assureur en erreur dans l'appréciation du risque proposé.

Le Proposant reconnaît :

- avoir été informé que toute réticence, fausse déclaration, omission ou inexactitude entraînent les sanctions prévues aux articles L 113.8 (nullité du contrat) et L 113.9 (réduction des indemnités ou résiliation du contrat) du Code des assurances,
- avoir été informé qu'il peut demander à l'Assureur, moyennant paiement d'une redevance fixée par Arrêté, communication et rectification de toute information le concernant, qui figurerait sur tout fichier à usage de l'Assureur, de ses mandataires, des réassureurs et des organismes professionnels concernés. Ce droit, prévu par la Loi du 6 Janvier 1978, peut-être exercé auprès du service « Information et Relations Publiques ».

Fait à _____ le _____

LE PROPOSANT

Signature précédée de la mention « Certifié exact »

Merci d'indiquer votre e-mail

pour l'envoi du projet : _____