

Proposition d'assurance Multirisque Habitation



CACHET DE L'ASSUREUR CONSEIL

INSOR

29 rue Maurice Flandin 69003 LYON

Tél. 04.72.61.08.40 | Fax : 04.72.61.86.39

info@insor.com

CODE : 25102

ORIAS N° 07001564 www.orias.fr

<input type="checkbox"/> Affaire nouvelle	Date d'effet	Échéance principale	Fractionnement
<input type="checkbox"/> Avenant sur contrat N° _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Annuel
<input type="checkbox"/> Remplacement du contrat N° _____	à _____ h _____		<input type="checkbox"/> Semestriel

> Souscripteur

Mme Mlle M. : _____ Prénom : _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

> Adresse du risque (si différente adresse Souscripteur)

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

> Chambre d'étudiant

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

> Objet de l'assurance

- **Surface :** _____ m² ou Nombre de pièces : _____
- **Type d'habitation :** Maison individuelle Appartement Superficie des dépendances _____ m²
- **Type de résidence :** Résidence principale Résidence secondaire Location en meublé Exclusion du bâtiment
- **Qualité de l'assuré :** _____ (locataire, propriétaire, copropriétaire)
- **Niveau de protection :** _____ (de 1 à 4 - Voir Conditions Générales, articles 2.3.4 « Moyens de Protections demandés »)

> Capitaux souscrits

<input type="checkbox"/> Incendie _____ €	Capitaux supplémentaires
<input type="checkbox"/> Dégâts des Eaux _____ €	<input type="checkbox"/> Embellissement _____ € locataire
<input type="checkbox"/> Vol _____ €	<input type="checkbox"/> Professionnel _____ €
<input type="checkbox"/> Objets de valeur _____ €	<input type="checkbox"/> Cave _____ €
<input type="checkbox"/> Bijoux _____ €	<input type="checkbox"/> Bijoux en coffre (Clause N° 8)

> Extensions souscrites

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Valeur à neuf sur mobilier G1 | <input type="checkbox"/> R.C. propriétaire de Chevaux G7 |
| <input type="checkbox"/> Contenu des congélateurs et Accidents ménagers G2 | <input type="checkbox"/> R.C. Terrain _____ m ² G8 |
| <input type="checkbox"/> Véranda G3 : Superficie _____ m ² | <input type="checkbox"/> Piscine extérieure G4 |
| <input type="checkbox"/> Garantie Jardin G9 :
<input type="checkbox"/> 2 000 € <input type="checkbox"/> 7 500 € <input type="checkbox"/> 15 000 € <input type="checkbox"/> 25 000 € | <input type="checkbox"/> Assurance Scolaire
Nombre d'enfants _____ (annexe 40031) |
| <input type="checkbox"/> Bris de matériel électronique y compris informatique G5 | <input type="checkbox"/> Protection Juridique Habitation (annexe 40038) |
| <input type="checkbox"/> R.C. assistante maternelle G6 | |
- **Renonciation à recours envers :** le locataire le propriétaire le copropriétaire ou syndic de copropriété
 - **Franchise générale :** _____ fois l'indice^(*) (0 ; 1 ; 2)
 - **Période d'inhabitation** _____ (jusqu'à 60 jours, de 61 jours à 90 jours, de 91 jours à 180 jours, plus de 180 jours)

Montant de la cotisation TTC _____ € **Acompte perçu** _____ €

Coefficient commercial _____

(*) Tout montant exprimé en nombre de fois l'indice est égal, en euros, à n fois la valeur de l'indice divisé par 6,55957 (indice FFB au 01.01.03 : 624,9).

> Déclaration du Souscripteur

Précédent assureur : N° de contrat

Nature et dates de sinistres dans les 24 derniers mois :

(Si vous avez subi un vol ou une tentative de vol, ou plus de UN sinistre autre que le vol, aucune garantie ne peut être prise sans notre accord préalable).

Nature(1)	Date de survenance
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

(1) Responsabilité Civile, Vol, Incendie, Dégâts des eaux, Bris de glaces, Catastrophes Naturelles

Les bâtiments assurés sont à simple usage d'habitation. Ils peuvent toutefois être occupés pour moins du quart de leur surface par des activités artisanales, libérales ou commerciales.

Votre habitation est construite selon les caractéristiques suivantes :

- les murs sont constitués pour au moins 75 % en maçonnerie et vitrage ;
- la couverture est constituée pour au moins 75 % en ardoise, tuiles vitrage ou en plaques de métal ou fibro-ciment ;
- les sous-plafonds, faux plafonds, sous toitures ne sont pas constitués à plus de 25 % en matériaux combustibles.

Les bâtiments ne sont pas pour tout ou partie classés ou répertoriés à l'inventaire supplémentaire des monuments historiques.

Vous n'avez pas fait l'objet d'une résiliation pour sinistre ou pour non paiement de cotisation ou d'une nullité de contrat au cours des 24 derniers mois.

Les moyens de protection existants contre le vol sont conformes aux conditions générales selon vos déclarations reprises dans le cadre « Niveau de protection » indiqué au recto de la présente proposition.

Le Souscripteur certifie que toutes les déclarations ou réponses, faites au présent questionnaire, sont sincères et à sa connaissance exactes. Il accepte que la présente proposition serve de base à l'établissement du contrat. Toute réticence, omission, déclaration inexacte ou fausse déclaration entraîne l'application des sanctions prévues aux articles L 113-8 et L 113-9 du Code des Assurances.

Signature du proposant

Signature de
l'assureur-conseil

Fait à

le

ARTICLE 27 DE LA LOI 78 -17 DU 6 JANVIER 1978 - Dans le cas où le souscripteur (ou adhérent) omettrait de fournir les informations sollicitées, sa demande de souscription (ou d'adhésion) ne pourra pas être retenue. En application de la loi 78 -17 du 6 janvier 1978, le souscripteur ou l'assuré, en justifiant de son identité, peut obtenir communication et rectification de toutes informations le concernant qui figureraient sur tous fichiers à usage de la société d'assurances, de ses mandataires et réassureurs, et des organismes participant à la gestion du contrat. Ce droit peut être exercé auprès du Service des relations avec les consommateurs - Gan Eurocourtage IARD : Tour Gan Eurocourtage - 4-6 avenue d'Alsace - 92033 La Défense Cedex - Tél. : 01 70 96 67 37 - E-mail : relationsconsommateurs@gan-eurocourtage.fr.