


Questionnaire d'assurance Multirisque Immeuble  correspondances : INSOR Immeuble Le Forum 29 rue Maurice Flandin 69003 LYON Tél. 04.72.61.08.40 Fax 04 72 61 86 39	<input type="checkbox"/> Affaire nouvelle <input type="checkbox"/> Remplacement du contrat n° _____	N° de Contrat
	EFFET DU : ___/___/____ AU (temporaire seulement) : ___ / ___ / _____ inclus	
Code Intermédiaire : C25102 Réf. Client : _____	Proposant Nom : _____ Adresse : _____ _____ _____ Code Postal : _____ Commune : _____	Représentant légal (ou syndic) Nom : _____ Adresse : _____ _____ _____ Code Postal : _____ Commune : _____

Echéance principale (j/m) : ___ / ___	Fractionnement : <input type="checkbox"/> Annuel <input type="checkbox"/> Semestriel
---------------------------------------	--

A - Renseignements généraux

■ **Qualité du proposant :** Syndicat de copropriété Propriétaire non occupant
 Autres (à préciser) _____

■ **Adresse du risque :** _____

■ **L'immeuble est situé :** Centre ville ZAC ZI

■ **Année de construction :** Moins de 2 ans Moins de 10 ans Depuis 1970 Avant 1970
 Immeuble neuf : date de réception : _____

■ **Superficie totale du ou des bâtiments** (y compris les dépendances) : _____

■ **Nombre de bâtiments :** _____ ■ **Nombre d'étages du ou des bâtiments :** _____

S'il existe plusieurs bâtiments en contiguïté, avec ou sans communication, indiquez la superficie du groupe de bâtiments le plus important : _____

■ **Usage des locaux :**
 Habitation à 100 %
 A usage commercial et/ou bureaux pour moins du 1/4 de sa superficie
 A usage commercial pour plus du 1/4 de sa superficie

● Indiquez la nature des activités exercées : _____

● Existe-t-il une contiguïté et/ou une communication avec un risque aggravant ? _____ OUI NON

● Si oui nature de l'activité : _____

■ **L'immeuble est-il classé ou inscrit pour tout ou partie à l'inventaire des monuments historiques ?** _____ OUI NON

Cochez la case ou les cases utiles.

B - Antécédents

■ Le proposant a-t-il été assuré au cours des 36 derniers mois ? OUI NON

● Si oui auprès de quelle société ? _____ N° de contrat : _____

■ Motif de la résiliation : _____

■ Etes-vous courtier de cette affaire ? OUI NON

● Si oui depuis combien de temps ? _____

■ Montant de la dernière prime TTC payée : _____ €

■ Montant de la franchise actuelle : _____ €

■ Montant de la franchise souhaitée : _____ €

■ Nombre de sinistres déclarés au cours des 36 derniers mois :

Date	Nombre	Nature du sinistre	Coût réglé ou évalué

■ Indiquez la nature des travaux effectués après sinistre

C - Renseignement relatifs à la matérialité du risque

■ Etat d'entretien général de l'immeuble : _____ Bon Moyen Médiocre

■ Catégorie de l'immeuble : _____ Standard Supérieure Luxueuse

■ Existe-t-il un mode de chauffage à gaz ? _____ OUI NON

■ Contrat d'entretien : _____ Aucun Ascenseur Chauffage Porte parking

Pompe de relevage VMC Autre (à préciser)

D - Option choisie

■ Garantie spécifique jardin : _____ OUI NON

● Capital à assurer : _____ €
(minimum 2 500 € puis par tranche de 2 500 € jusqu'à 25 000 €)

■ Garantie bris de machines et d'ascenseurs : _____ OUI NON

● Capital à assurer : _____ €
(minimum 2 500 € et maximum 50 000 €)

■ Dommages d'effondrement des bâtiments : _____ OUI NON

■ Vandalisme extérieur : _____ OUI NON

● Capital à assurer : _____ €
(minimum 2 500 € puis par tranche de 2 500 € jusqu'à 25 000 €)

■ Intercalaire du cabinet : _____ OUI NON

Cochez la case ou les cases utiles.

E - Déclarations

Le souscripteur déclare que :

- Les bâtiments et leurs dépendances assurés ou renfermant les biens assurés comportent en moyenne dans leur construction et leur couverture au moins 75 % de matériaux durs à l'exception des constructions régionales. Ils remplissent les conditions administratives nécessaires à la délivrance du permis de construire et sont en bon état d'entretien.
- Les bâtiments sont à usage d'habitation et il n'existe, ni dans ces bâtiments ni dans ceux qui leur sont contigus avec communication, aucun dépôt de marchandises, commerce ou industrie, susceptible d'augmenter les dangers des risques garantis. Sont toutefois tolérés, les bâtiments ou ceux qui leur sont contigus avec communication, occupés jusqu'à concurrence de 1/4 de leur superficie développée par des locaux à usage professionnel ou par des magasins de marchandises diverses.

En revanche, les bâtiments ou ceux qui leur sont contigus avec communication contenant une des activités énumérées ci-dessous ne sont pas concernés par cette tolérance :

- activités industrielles de transformation ou de mise en œuvre de matières premières ainsi que toutes activités de travail mécanique du bois ou de matières plastiques,
 - dépôt, stockage ou distribution de produits inflammables, matières plastiques ou produits chimiques divers,
 - établissement recevant du public ayant l'autorisation d'exploiter la nuit (cabaret, boîte de nuit, dancing, discothèque),
 - activité hôtelière ou de restauration,
 - supermarché ou magasin de grande distribution,
 - hôpital, clinique, maison de retraite, foyer d'accueil ou école.
- Les bâtiments ne contiennent pas de local industriel, artisanal ou commercial désaffecté de plus de 200 m² avec ou sans contenu.
 - Les bâtiments ne sont pas occupés, régulièrement ou non, par des squatters.
 - Les bâtiments sont conformes aux règles administratives en vigueur au moment de leur construction tendant à prévenir les dommages causés par une catastrophe naturelle et que le terrain sur lequel ils sont construits n'est pas considéré comme exposé à un quelconque "risque naturel prévisible" par aucun "plan de prévention" prévu par la loi 95-101 du 2 février 1995, relative au renforcement de la protection de l'environnement.

Le souscripteur déclare également :

- ne pas avoir fait l'objet d'une résiliation suite à sinistres ou pour non-paiement de cotisation ou d'une nullité de contrat au cours des 36 derniers mois.

Le soussigné atteste que les déclarations ci-dessus sont, à sa connaissance, conformes à la vérité ; il reconnaît avoir été informé que toute inexactitude ou réticence dans ces déclarations est susceptible d'entraîner, le cas échéant, les sanctions prévues par les articles L. 113-8 et L. 113-9 du code des assurances.

Merci de nous communiquer une adresse e-mail,
afin de recevoir votre devis
et le texte des Conditions Générales :

Fait à _____, le _____

Le proposant
(signature obligatoire)

(cette adresse ne sera pas utilisée pour d'autres messages commerciaux)



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 de la Direction des Relations avec les Consommateurs - Gan Eurocourtage IARD - 5-7, rue du Centre - Immeuble Piazza - 93199 Noisy-le-Grand Cedex.

Gan Eurocourtage IARD

COMPAGNIE FRANÇAISE D'ASSURANCES ET DE RÉASSURANCES INCENDIE, ACCIDENTS ET RISQUES DIVERS
TOUR Gan Eurocourtage - 4-6, AVENUE D'ALSACE - 92033 LA DÉFENSE CEDEX - TÉL. : 01 70 96 60 00
ENTREPRISE RÉGIE PAR LE CODE DES ASSURANCES
SOCIÉTÉ ANONYME AU CAPITAL DE 8.055.564 EUROS (ENTIÈREMENT VERSÉ)
SIÈGE SOCIAL : 8-10, RUE D'ASTORG - 75383 PARIS CEDEX 08 - 410 332 738 R.C.S. PARIS - APE : 660 E
www.gan-eurocourtage.fr - e-mail : contact@eurocourtage.com

DIRECTION DES RELATIONS AVEC LES CONSOMMATEURS - Gan Eurocourtage IARD
5-7, RUE DU CENTRE - IMMEUBLE PIAZZA - 93199 NOISY-LE-GRAND CEDEX - TÉL. : 01 49 31 93 00 - E-MAIL : relationsconsommateurs@gan.fr

Courtier : INSOR www.insor.com info@insor.com
Siège Social : INSOR 12 rue Déodat de Séverac 75017 PARIS Tél. 01 44 40 84 40 Fax 01 44 40 84 41
Centre de Gestion : INSOR Gestion 94 rue Servient 69003 LYON Tél. 04 72 61 08 40 Fax 04 72 61 86 39
SARL de courtage d'assurances au capital de 25.000 € - Code APE 672Z - RCS Paris B 432 320 745 - N° ORIAS 07 001 564