

GARANTIE DE LOYERS IMPAYES, FRAIS ANNEXES & VACANCE LOCATIVE



Merci de bien vouloir compléter les informations suivantes :

1. Le proposant :

Nom de la société de gestion : _____

Dirigeant : _____ Date de création : ____/____/____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Fax : _____

E-mail : _____

Carte Professionnelle Gestion n° : _____ Syndicat : _____

Siren : _____ Code Naf : _____

Logiciel de Gestion Locative utilisé : _____

Effectif de l'agence dédié à la location : _____ à la gestion : _____

2. Garanties de loyers impayés et risques annexes :

Nombre de lots gérés à usage d'habitation : _____ Nombre de propriétaires : _____

pour un montant de loyers annuels de (en €) : _____

Evaluation du nombre d'impayés sur l'intégralité des lots gérés :

	Nombre de dossiers remis à l'huissier	Nombre de dossiers en cours à ce jour	Montant des impayés (avec estimations)
Exercice courant	_____	_____	_____
Exercice précédent	_____	_____	_____

Garanties souhaitées :

- > Garantie de Loyers Impayés : Indemnisation illimitée 24 mois 30 mois
+ Détériorations Immobilières : Oui Non
+ Départ prématuré : Oui Non
+ Frais de Contentieux : Oui Non
+ Protection Juridique Bailleur : Oui Non

Date d'effet souhaitée : _____

Demande de devis



3. Garantie Vacance Locative (relocations)

Oui Non

Si Oui : Nombre de lots à usage d'habitation non loués : _____

soit _____ % du nombre de lots gérés.

Répartition selon les types d'appartements non loués :

_____ F1 _____ F2 _____ F3 _____ autres _____ villas

Nombre de relocation par an : _____ Durée moyenne nécessaire à la relocation : _____ mois

Garanties souhaitées :

Garantie après franchise de : 2 mois 3 mois Autre : _____

Prise en charge du dernier loyer :

du 1^{er} au 3^{ème} mois: à 100 % à 90 % à 80% Autre : _____

du 4^{ème} au 6^{ème} mois: à 100 % à 90 % à 80% Autre : _____

Cette garantie sera proposée : en option pour le bailleur en inclusion (tous mandats)

4. Antécédents d'assurance

Le proposant est-il, ou a-t-il été assuré au cours des 24 derniers mois au titre d'un contrat de loyers impayés ou de vacance locative ?

Oui Non

Si Oui, Nom de l'assureur : _____ Courtier : _____

Nombre de lots assurés précédemment : _____

Montant de la prime TTC annuelle (en €) : _____ Taux pratiqué(s) : _____

Votre contrat a-t-il été résilié par l'assureur ? Oui Non

Si Oui, date de résiliation : _____ et motif : _____

→ En cas d'assurance précédente, nous transmettre la statistique communiquée par l'assureur

En signant ce document, vous n'êtes pas tenu de contracter l'assurance (Art L113-2 du code des Assurances) mais si une police est établie, les renseignements indiqués dans le présent questionnaire serviront de base à l'établissement du contrat et seront considérés comme en faisant partie intégrante. Il est rappelé que la proposition d'assurance n'engage ni le proposant, ni l'Assureur : seul le contrat constate leur engagement réciproque.

INFORMATIQUE ET LIBERTE (loi du 6 janvier 1978) : le Proposant soussigné peut demander à la Compagnie la communication et rectification de toute information le concernant qui figurerait sur tout fichier à usage de la Compagnie, de ses mandataires, des réassureurs et des organismes professionnels.

Fait à : _____

Le : _____

Nom du Signataire : _____

Qualité : _____

Merci de retourner votre demande de devis à :

Signature et cachet du proposant

INSOR
12 rue Déodat de Séverac
75017 PARIS

ou par fax : 01 44 40 84 41
ou e-mail : info@insor.com