**QUESTIONNAIRE ASSURANCE IMMEUBLE**

**MES INFORMATIONS**

**Raison sociale :**

**Nom** :       **Prénom** :

**Adresse** :

**Code postal** :       **Ville** :

**Tel**:

**Mail**:      @

**MON IMMEUBLE**

**BATIMENT 1** (*si plusieurs bâtiments voir en page 2 et 3*)

**Adresse à assurer** :

**Code postal** :       **Ville** :

**Qualité** : [ ]  propriétaire non occupant [ ]  occupant partiel

[ ]  syndic de copropriété [ ]  autres (précisez) :

**Type** : [ ]  bâtiment unique [ ]  ensemble de bâtiments

 [ ]  d’une partie de bâtiments (*copropriétaires de lots*)

**Usage** : [ ]  habitation      %

 [ ]  bureau      %

[ ]  professionnel      % activité exercée :

[ ]  inoccupé      %

*(si vous cochez plusieurs cases, merci d’indiquer en % la quote-part de chaque usage)*

**Superficie totale à assurer** :       m² **Nombre de niveaux** (*y compris RDC et sous-sol*) :       niveaux

**Année de construction**:

**Caractéristiques** : [ ]  ascenseur - monte-charge [ ]  escalier

[ ]  gaz de ville [ ]  chauffage électrique

**Situation** : [ ]  isolé [ ]  zone urbaine [ ]  zone sensible

 [ ]  zone commerciale ou industrielle

**Le bail prévoit-il** ? *(copie à fournir à la mise en place du contrat)*

Une clause de renonciation à recours ? [ ] OUI [ ] NON

*Si oui, précisez* :[ ]  Contre le bailleur [ ]  Contre le locataire [ ]  Réciproque

[ ] Contre le bailleur et ses assureurs [ ]  Contre le locataire et ses assureurs

Une assurance pour compte du bailleur ? [ ] OUI [ ] NON

Une clause d’exonération de la responsabilité locative ? [ ] OUI [ ] NON

Capitaux à assurer *(mobilier, machines)* :       €

 ***Vous pouvez joindre des photos de l’intérieur et de l’extérieur si vous le désirez afin de mieux apprécier le risque à assurer***

**GARANTIES OPTIONNELLES**

**Protection juridique étendue** [ ]  **RC Propriétaire d’immeuble** [ ]

**MON ASSUREUR ACTUEL**

**Assureur actuel** :

 Echéance :      /      Prime d’assurance :       €/an Franchise :       €

**Avez-vous fait l’objet d’une résiliation compagnie au cours des 36 derniers mois** ?

 [ ]  Aucune

 [ ]  Pour non-paiement des primes Date de résiliation      /     /

 [ ]  Pour sinistre Date de résiliation      /     /

**AU COURS DES 36 DERNIERS MOIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATE | NATURE SINISTRE | COÛT |
|      /     /      |       |       € |
|      /     /      |       |       € |
|      /     /      |       |       € |
|      /     /      |       |       € |

*Veuillez envoyer votre demande de devis par mail à* *comaxassurances@outlook.fr* *ou nous joindre par téléphone. Nos coordonnées sont disponibles sur le site internet* [*https://www.comaxassurances.com*](https://www.comaxassurances.com) *dans la rubrique contactez-nous en cliquant sur le lien ci-dessus + ctrl.*

**BATIMENT 2**

**Adresse à assurer** :       **Code postal** :       **Ville** :

**Qualité** : [ ]  propriétaire non occupant [ ]  occupant partiel

[ ]  syndic de copropriété [ ]  autres (précisez) :

**Type** : [ ]  bâtiment unique [ ]  ensemble de bâtiments

 [ ]  d’une partie de bâtiments (*copropriétaires de lots*)

**Usage** : [ ]  habitation      %

 [ ]  bureau      %

[ ]  professionnel      % activité exercée :

[ ]  inoccupé      %

*(si vous cochez plusieurs cases, merci d’indiquer en % la quote-part de chaque usage)*

**Superficie totale à assurer** :       m² **Nombre de niveaux** (*y compris RDC et sous-sol*) :       niveaux

**Année de construction**:

**Caractéristiques** : [ ]  ascenseur - monte-charge [ ]  escalier

[ ]  gaz de ville [ ]  chauffage électrique

**Situation** : [ ]  isolé [ ]  zone urbaine [ ]  zone sensible

 [ ]  zone commerciale ou industrielle

**Le bail prévoit-il** ? *(copie à fournir à la mise en place du contrat)*

Une clause de renonciation à recours ? [ ] OUI [ ] NON

*Si oui, précisez* :[ ]  Contre le bailleur [ ]  Contre le locataire [ ]  Réciproque

[ ] Contre le bailleur et ses assureurs [ ]  Contre le locataire et ses assureurs

Une assurance pour compte du bailleur ? [ ] OUI [ ] NON

Une clause d’exonération de la responsabilité locative ? [ ] OUI [ ] NON

Capitaux à assurer *(mobilier, machines)* :       €

 ***Vous pouvez joindre des photos de l’intérieure et de l’extérieure si vous le désirez afin de mieux apprécier le risque à assurer***

**BATIMENT 3**

**Adresse à assurer** :       **Code postal** :       **Ville** :

**Qualité** : [ ]  propriétaire non occupant [ ]  occupant partiel

[ ]  syndic de copropriété [ ]  autres (précisez) :

**Type** : [ ]  bâtiment unique [ ]  ensemble de bâtiments

 [ ]  d’une partie de bâtiments (*copropriétaires de lots*)

**Usage** : [ ]  habitation      %

 [ ]  bureau      %

[ ]  professionnel      % activité exercée :

[ ]  inoccupé      %

*(si vous cochez plusieurs cases, merci d’indiquer en % la quote-part de chaque usage)*

**Superficie totale à assurer** :       m² **Nombre de niveaux** (*y compris RDC et sous-sol*) :       niveaux

**Année de construction**:

**Caractéristiques** : [ ]  ascenseur - monte-charge [ ]  escalier

[ ]  gaz de ville [ ]  chauffage électrique

**Situation** : [ ]  isolé [ ]  zone urbaine [ ]  zone sensible

 [ ]  zone commerciale ou industrielle

**Le bail prévoit-il** ? *(copie à fournir à la mise en place du contrat)*

Une clause de renonciation à recours ? [ ] OUI [ ] NON

*Si oui, précisez* :[ ]  Contre le bailleur [ ]  Contre le locataire [ ]  Réciproque

[ ] Contre le bailleur et ses assureurs [ ]  Contre le locataire et ses assureurs

Une assurance pour compte du bailleur ? [ ] OUI [ ] NON

Une clause d’exonération de la responsabilité locative ? [ ] OUI [ ] NON

Capitaux à assurer *(mobilier, machines)* :       €

 ***Vous pouvez joindre des photos de l’intérieure et de l’extérieure si vous le désirez afin de mieux apprécier le risque à assurer***