

# IMMO' Assur

L'assurance du « PATRIMOINE IMMOBILIER »

- Agence/Cabinet : .....
- Téléphone ☎ : ..... • Télécopie ☐ : .....
- Adresse : .....
- Code Postal : ..... • Localité : .....

**QUESTIONNAIRE SIMPLIFIE A  
FAXER AU N° 0251.325.325.**

Nom de la Résidence	<input type="text"/>
Adresse de la Résidence	<input type="text"/>
Code postal	<input type="text"/>
Localité	<input type="text"/>
Superficie SHOB m <sup>2</sup>	<input type="text"/>
Nombre de bâtiments	<input type="text"/>
Nombre d'étages	<input type="text"/>
Nombre de sous-sol	<input type="text"/>
Année de construction	<input type="text"/>

LES BATIMENTS A ASSURER (Cochez d'une croix la case adéquate)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<i>Sont vides d'occupation</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Sont situés hors zone urbaine</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Sont implantés à plus de 1500 mètres d'altitude</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Sont des HLM, des biens Communaux, des immeubles sociaux</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Sont construits à plus de 30% en matériaux NON DURS (construction/couverture)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Font l'objet d'un classement ou sont répertoriés monuments historiques</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Ont plus de 15 étages et/ou plus de 50 mètres de hauteur</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Comportent un ou des murs rideaux en produit verriers</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Renferment des activités industrielles, ambassade, consulat, sex-shop, discothèque, dancing, boîte de nuit, galerie marchande, entrepôt ou un risque aggravant</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Le contrat en cours, actuellement a-t-il été résilié par la compagnie</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Sont en parfait état d'entretien</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>Sont constitués uniquement d'habitations, de bureaux, de professions libérales</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## ANTECEDENTS DU RISQUE

MERCI DE DECLARER LES SINISTRES SURVENUS AU COURS DES 36 DERNIERS MOIS.

NOMBRE

MONTANT GLOBAL  €

Cachet Commercial

Signature

Art L 112.2 du Code des Assurances - Le questionnaire n'engage ni le proposant, ni l'assureur, seule la police ou note de couverture constate leur engagement.