

QUESTIONNAIRE CONTRAT TERTIEL

PROPOSANT

Nom de la Société de Gestion : Date de création :

Nom du dirigeant :

Téléphone : Télécopie :

Adresse :

Code Postal : Ville :

E-mail : Code SIRET:

Surface de vos locaux professionnels M² Valeur de l'ensemble du contenu de vos locaux professionnels €

ENVIRONNEMENT ET ANTECEDENTS

Précisez la situation de vos locaux : Ville, Centre-Commercial, ou autre ↴

Vos locaux sont ils isolés (à plus de 100m d'habitations ou en ZI ou ZA)? ↴ NON OUI

Quelles sont les activités exercées dans les bâtiments voisins et contigus à vos locaux ↴

Etes vous actuellement assuré ↴ NON OUI

Votre contrat est-il en cours à ce jour ↴ NON OUI

Si réponse NON indiquer :

La cause de la résiliation ↴

La date de la résiliation ↴

Nombre, nature et coût des sinistres déclarés au cours des 36 derniers mois : ↴

Chiffre d'affaires de l'exercice N-1 ↴

Le présent questionnaire n'engage ni le proposant, ni l'assureur. Seul le contrat à venir constate l'engagement réciproque des parties.

CACHET COMMERCIAL

SIGNATURE

Fait à

Le