



# GARANTIE DE LOYERS IMPAYÉS, DÉTÉRIORATIONS IMMOBILIÈRES, RISQUES ANNEXES & VACANCE LOCATIVE

# INSOR

# Demande de devis

**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 : \_\_\_\_\_

Serez-vous en mesure d'adresser un fichier Excel de vos lots assurés ?  Oui  Non

Effectif de l'agence dédié à la location : \_\_\_\_\_ à la gestion : \_\_\_\_\_

## 2. Le portefeuille :

Nombre de lots gérés à usage d'habitation : \_\_\_\_\_ Nombre de propriétaires : \_\_\_\_\_

pour un montant de loyers annuels de (en €) : \_\_\_\_\_

Montant du loyer le plus élevé : \_\_\_\_\_ Montant Moyen du loyer mensuel : \_\_\_\_\_

Evaluation du nombre d'impayés sur l'intégralité des lots gérés (assurés ou non) :

	Nombre de dossiers remis à l'huissier	Nombre de dossiers en cours à ce jour	Montant des impayés (avec estimations)
Depuis le 1 <sup>er</sup> janvier	_____	_____	_____
En année n-1	_____	_____	_____
En année n-2	_____	_____	_____
En année n-3	_____	_____	_____

Nombre de lots à usage d'habitation non loués : \_\_\_\_\_

Répartition selon les types d'appartements non loués :

\_\_\_\_\_ F1 \_\_\_\_\_ F2 \_\_\_\_\_ F3 \_\_\_\_\_ autres \_\_\_\_\_ villas

Nombre de relocations par an : \_\_\_\_\_ Durée moyenne nécessaire à la relocation : \_\_\_\_\_ mois



### 3. Garanties souhaitées

**Garanties de base**

- > 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

**Garanties optionnelles**

- > Vacance Locative :  Oui  Non  
Après franchise de :  2 mois  3 mois  Autre : \_\_\_\_\_  
Durée :  3 mois  4 mois  
Prise en charge du dernier loyer :  à 100 %  à 90 %  à 80 %
- > Copropriétaire Non Occupant  Oui  Non (y compris Volet RC obligatoire / Loi ALUR)

Date d'effet souhaitée : \_\_\_\_\_

### 4. Antécédents d'assurance

Contrat Loyers Impayés  
ou Vacance Locative

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

 Oui  Non

Si Oui, Noms de l'assureur et du courtier: \_\_\_\_\_

Nombre de lots assurés précédemment : \_\_\_\_\_

Montant de la prime TTC annuelle (en €) : \_\_\_\_\_

Taux pratiqués : \_\_\_\_\_

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 établie 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 : \_\_\_\_\_

Courtier

Signature du Proposant et Cachet

Code Courtier : S\_\_\_\_\_

Pour l'obtention d'un devis, merci de retourner :  
- ce Questionnaire complété et signé,  
- accompagné de votre Statistique Sinistres,  
à : [commercial@insor.com](mailto:commercial@insor.com)