

ASSURANCE GLI Propriétaire bailleur indépendant
Bulletin d'adhésion locataire en place

Assureur	Courtier
Fidelidade Companhia de Seguros S.A., Succursale de France 29, Boulevard des Italiens 75002 Paris	INSOR 12 Rue de Déodat de Severac 75017 PARIS 01 44 40 84 40 Code courtier : CO70567 Code orias : 07 001 564
Adhérent	
Nom, prénom / Raison sociale :	
Adresse : Rue :	
Code Postal : Ville :	
Tel portable : Tel fixe : Email :	
La garantie ne peut être acquise que dans la mesure où le locataire en place, à la date de la souscription du présent contrat est à jour du paiement de ses loyers, charges et taxes. De plus, celui-ci ne doit pas avoir eu un seul retard de paiement des loyers et charges de plus de 1 mois au cours des 6 derniers mois.	
Dans le cadre d'une mise en garantie d'un lot pour un locataire en place depuis plus de 6 mois il existe un délai de carence de 3 mois débutant le mois qui suit la mise en garantie.	
Ce délai de carence est supprimé pour un locataire précédemment assuré depuis plus de 12 mois.	
Le locataire en place a-t-il eu un litige ou incident de paiement au cours des 6 derniers mois ? OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>	
Le locataire en place est-il à jour du paiement de ses loyers et charges ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Bien loué	
Adresse : Rue :	
Code Postal : Ville : Nb pièces SurfaceM2	
Bail :	Date d'effet : Durée : Type : Meublé <input type="checkbox"/> Non meublé <input type="checkbox"/>
Loyer mensuel hors charges : Provisions pour charges : Aides au logement :	

LES GARANTIES dans les limites et plafonds prévus aux Conditions Générales

Garanties		
Loyers impayés	Dégradations immobilières	Frais de contentieux
Plafond de 70 000 € TTC par sinistre et 3 500 € TT par mois	10.000€ TTC par sinistre	Compris dans les plafonds de loyers impayés

Locataire A	
M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom :	Prénom : Date de naissance : .../.../.....
Email :Téléphone :	

Locataire B	
M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom :	Prénom : Date de naissance : .../.../.....
Email :Téléphone :	

Locataire C	
M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom :	Prénom : Date de naissance : .../.../.....
Email :Téléphone :	
Si vous avez plus de 3 locataires veuillez renseigner les informations au verso du présent document	

Cotisation

2,75% TTC des loyers charges comprises , par an et par adhésion

Ma cotisation annuelle TTC s'élève à : (loyer annuel chc)€ x 2,75 % = €
Calcul : (Loyer annuel charges comprises) x 2,75% TTC + 10 € (frais de dossier) + 10,00 €
TOTAL €

Document à retourner à INSOR - 12 r de Déodat de Severac - 75017 PARIS avec votre règlement libellé à l'ordre d'Inso

- Le Souscripteur s'engage à contrôler et à conserver les pièces justificatives, fournies par le Locataire en vue d'apprécier son éligibilité au Contrat collectif, pendant toute la durée de vie du Contrat collectif GLI FIDELIDADE, sans limitation de durée.
- Le Souscripteur s'engage à informer l'Assureur à chaque modification du montant du Loyer ou provisions pour charges.

Le Souscripteur déclare avoir pris connaissance des Conditions Générales valant notice d'information référencées GLIPBIINT 112014 jointes et des montants contractuels de prise en charge du contrat.

Le Souscripteur reconnaît avoir reçu, préalablement à sa demande de souscription de la présente police, un projet de contrat avec ses pièces Annexes, des Conditions Générales valant notice d'information décrivant précisément les garanties, exclusions et obligations de l'Adhérent) qui lui ont été remises, conjointement au présent bulletin de demande de souscription, et certifie que les réponses faites lors de cette demande sont à sa connaissance exactes sous peine des sanctions prévues aux articles L 113-8 (nullité du contrat) ou L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances.

Le Souscripteur reconnaît par sa signature :

- que l'offre faite par le courtier est adéquat aux demandes qu'il a formulées initialement,
- et qu'en conséquence, la proposition qui lui est faite est en conformité avec les obligations de conseil qui résultent pour le courtier des dispositions de l'article L. 520-1 du Code des assurances.

Les Conditions Particulières vous seront remise ultérieurement.

MÉDIATION : en cas de difficulté dans l'application du contrat, l'assuré consulte son courtier qui le cas échéant s'adressera au gestionnaire du contrat, pour trouver une solution. En l'absence d'accord, il est possible de demander l'avis du médiateur dont les coordonnées sont indiquées dans les Conditions Générales Valant Notice d'information.

Le présent bulletin d'adhésion à une durée de validité d'un mois à compter de son émission (date de l'email ou cachet de la poste faisant foi).

Fait à, le

L'Adhérent

Signature *Précédée de la mention « lu et approuvé »*