



# MULTIRISQUE IMMEUBLE

**INSOR**  
ODEALIM

DEMANDE DE DEVIS

Merci de bien vouloir compléter les informations suivantes :

## 1. Le proposant :

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Syndic de Copropriété   | <input type="checkbox"/> Syndic de Copropriété bénévole |
| <input type="checkbox"/> Syndic de Copropriété professionnel   | <input type="checkbox"/> Association syndicale libre    |
| <input type="checkbox"/> Propriétaire Non Occupant   | <input type="checkbox"/> Propriétaire Occupant Partiel  |
| <input type="checkbox"/> Administrateur de biens   | <input type="checkbox"/> Société Civile Immobilière     |
| <input type="checkbox"/> Copropriété de fait (sans règlement de copropriété)   |   |
| <input type="checkbox"/> Courtier <input type="checkbox"/> Agent <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : _____ |   |

## 2. L'assuré :

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

## 3. Le risque à assurer :

Adresse du risque : \_\_\_\_\_

Copropriété horizontale :  Oui     Non    Si oui, nombre de lots : \_\_\_\_\_

L'immeuble est situé :  En centre ville     ZAC     ZI

Bâtiment en construction ou en cours de rénovation :  Oui     Non

Année de construction : \_\_\_\_\_  Immeuble neuf : date de réception : \_\_\_\_\_



Superficie totale du ou des bâtiments (y compris les dépendances) : \_\_\_\_\_

Nombre de bâtiment : \_\_\_\_\_ Nombre de niveaux : \_\_\_\_\_

Nombre de sous-sol : \_\_\_\_\_

S'agit-il d'un Immeuble de Grande Hauteur :  Oui  Non  
(> 28 m pour les bureaux ou mixtes et > 50 m pour les habitations)

L'immeuble est-il classé ou inscrit à l'inventaire supplémentaire des Monuments Historiques :  
 Oui  Non

### Usage des locaux :

Bâtiment occupé à plus de 70 % :  Oui  Non

Habitation à 100 %  A usage commercial et/ou bureaux pour moins du 1/4 de sa superficie

A usage commercial pour plus du 1/4 de sa superficie

Indiquez la nature des activités exercées : \_\_\_\_\_

Existe-t-il une contiguïté et/ou une communication avec un risque aggravant ?

Oui  Non Précisez la nature de l'activité : \_\_\_\_\_

A moins de 10 m ? :  Oui  Non

Le bâtiment est-il situé à au moins 5 km d'un risque majeur :  Oui  Non

## 4. Les antécédents d'assurance

Le proposant est-il, ou a-t-il été assuré au cours des 36 derniers mois :  Oui  Non

Si Oui, Nom de l'assureur : \_\_\_\_\_ Contrat n° : \_\_\_\_\_

Le contrat a-t-il fait l'objet d'une résiliation par l'Assureur précédent ? :  Oui  Non

Motif de la résiliation :  sinistralité  non paiement de cotisations

Autre motif (précisez) : \_\_\_\_\_

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

Montant de la franchise actuelle : \_\_\_\_\_ Franchise souhaitée : \_\_\_\_\_

Nombre de sinistres déclarés au cours des 36 derniers mois : \_\_\_\_\_

► **Joindre obligatoirement la statistique sinistres émise par la Compagnie, le Courtier ou l'Agent.**

Date	Nombre	Nature du Sinistre	Coût réglé ou évalué
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____



Indiquez la nature des travaux effectués après sinistre : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 5. Les Renseignements relatifs à la matérialité du risque

Etat d'entretien général de l'immeuble :  Bon  Moyen  Médiocre

Catégorie de l'immeuble :  Standard  Supérieure  Luxueuse

L'immeuble est-il pourvu d'un gardien ? :  Oui  Non

Le gardien bénéficie-t-il d'un logement dans l'immeuble ? :  Oui  Non

Equipements :  Ascenseur  Véranda  Aire de jeux  
 Murs végétaux  Piscine  Tennis  
 Panneaux photovoltaïques  Panneaux solaires  
 Jardins suspendus  Autres (précisez) : \_\_\_\_\_

Modes de chauffage :  Individuel électrique  Individuel gaz  
 Individuel autre (précisez) : \_\_\_\_\_  
 Collectif électrique  Collectif gaz  
 Collectif autre (précisez) : \_\_\_\_\_  
 Sans

Revêtements des murs :  Peinture  Tapisserie  Toile  
 Autres (précisez) : \_\_\_\_\_

Revêtements des sols :  Parquet  Moquette  Carrelage  
 Autres (précisez) : \_\_\_\_\_

Type de toiture :  Toiture traditionnelle  Toiture en terrasse  Toiture en terrasse végétale

Contrat d'entretien :  Aucun  Ascenseur  Chauffage  
 Pompe de relevage  Porte parking  
 VMC  Télésurveillance vol  
 Extincteurs Vérifiés annuellement :  Oui  Non  
 Détecteurs de fumée  Alarme incendie  
 Autres (précisez) : \_\_\_\_\_



## 6. Les options de garantie

- Garantie spécifique Jardin :  Oui  Non Capital à assurer : \_\_\_\_\_  
(minimum 2 500 € puis par tranche de 2 500 € jusqu'à 25 000 €)
- Garantie Bris de machine et d'ascenseur:  Oui  Non Capital à assurer : \_\_\_\_\_  
(minimum 2 500 €, maximum 50 000 €)
- Vandalisme extérieur :  Oui  Non Capital à assurer : \_\_\_\_\_  
(minimum 2 500 €, puis par tranche de 2 500 € jusqu'à 25 000 €)
- Dommage d'effondrement des bâtiments :  Oui  Non
- Responsabilité Civile Syndic Bénévole :  Oui  Non Protection juridique :  Oui  Non

## 7. Déclarations

Le souscripteur déclare que :

- Les bâtiments et leurs dépendances assurés ou renfermant les biens assurés comportent en moyenne dans leur construction et leur couverture au moins 75 % de matériaux durs à l'exception des constructions régionales. Ils remplissent les conditions administratives nécessaires à la délivrance du permis de construire et sont en bon état d'entretien.

- Les bâtiments sont à usage d'habitation et il n'existe, ni dans ces bâtiments ni dans ceux qui leur sont contigus avec communication, aucun dépôt de marchandises, commerce ou industrie, susceptible d'augmenter les dangers des risques garantis. Sont toutefois tolérés, les bâtiments ou ceux qui leur sont contigus avec communication, occupés jusqu'à concurrence de 1/4 de leur superficie développée par des locaux à usage professionnel ou par des magasins de marchandises diverses.

En revanche, les bâtiments ou ceux qui leur sont contigus avec communication contenant une des activités énumérées ci-dessous ne sont pas concernés par cette tolérance :

- activités industrielles de transformation ou de mise en œuvre de matières premières ainsi que toutes activités de travail mécanique du bois ou de matières plastiques,
- dépôt, stockage ou distribution de produits inflammables,

matières plastiques ou produits chimiques divers,

• établissement recevant du public ayant l'autorisation d'exploiter la nuit (cabaret, boîte de nuit, dancing, discothèque),

• activité hôtelière ou de restauration,

• supermarché ou magasin de grande distribution,

• hôpital, clinique, maison de retraite, foyer d'accueil ou école.

- Les bâtiments ne contiennent pas de local industriel, artisanal ou commercial désaffecté de plus de 200 m<sup>2</sup> avec ou sans contenu.

- Les bâtiments ne sont pas occupés, régulièrement ou non, par des squatters.

- Les bâtiments sont conformes aux règles administratives en vigueur au moment de leur construction tendant à prévenir les dommages causés par une catastrophe naturelle et que le terrain sur lequel ils sont construits n'est pas considéré comme exposé à un quelconque "risque naturel prévisible" par aucun "plan de prévention" prévu par la loi 95-101 du 2 février 1995, relative au renforcement de la protection de l'environnement.

Le souscripteur déclare également ne pas avoir fait l'objet d'une résiliation suite à sinistres ou pour non-paiement de cotisation ou d'une nullité de contrat au cours des 36 derniers mois.

**Le soussigné atteste que les déclarations ci-dessus sont, à sa connaissance, conformes à la vérité ; il reconnaît avoir été informé que toute inexactitude ou réticence dans ces déclarations est susceptible d'entraîner, le cas échéant, les sanctions prévues par les articles L. 113-8 et L. 113-9 du code des assurances.**

→ **Merci de nous communiquer une adresse e-mail, pour recevoir votre devis et les Conditions Générales :**

(cette adresse ne sera pas utilisée pour d'autres messages commerciaux) \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Nom du signataire : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_

**Signature du Proposant et Cachet**

► **Merci de retourner ce Questionnaire, accompagné de la Statistique Sinistres par mail : [commercial@insor.com](mailto:commercial@insor.com)**