



PROPRIETAIRE NON OCCUPANT

INSOR

Merci de bien vouloir compléter les informations suivantes :

Le souscripteur :

M. Mme Mlle Nom : _____

Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____

Profession : _____

Le cas échéant, S.C.I. : _____

Est-ce une SCI familiale ? Oui Non

Etes-vous inscrit au Registre du Commerce pour l'activité de loueur professionnel ? Oui Non

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Vous êtes : Propriétaire Non Occupant Copropriétaire Non Occupant

Le risque à assurer :

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Type de bien : Appartement Maison Immeuble collectif à propriétaire unique

Type de bail : Vide Meublé (capital mobilier : _____ €)

Type de location : A l'année Saisonnière (durée en mois : _____)

Location en cours : Oui Non

Destination de la location : Résidence de services (étudiante / personnes âgées)

Résidence de tourisme

Bien loué au titre d'un bail commercial

Résidence en cours de rénovation

Autres (précisez) : _____

Date de construction du bien : _____ Date d'acquisition du bien : _____

Le bâtiment est-il classé ? Oui Non

Nombre d'étages du bâtiment : _____

Etage : _____ Porte n° _____ N° du lot : _____ Superficie : _____ m²

Nombre de pièces : _____ dont pièces de plus de 40 m² : _____

Détecteur de fumée agréé : Oui Non

Dépendances : Oui Non, si Oui : Surface même adresse _____ Autre adresse : _____

Demande de devis

**Les options de garantie :**Vol / Vandalisme : Oui NonProtection juridique : Oui NonBris de glace : Oui NonDommages électriques : Oui NonAssistance : Oui NonGarage privatif à une autre adresse avec superficie maximum de 30 m² : Oui Non

Produits verriers (ciels vitrés, capteurs solaires, marquises, vérandas) :

 Oui Non**Le contrat :**

Date d'effet souhaitée : _____

Nombre de sinistres déclarés au cours des 36

derniers mois pour ce bien : _____

(dont incendie _____ et vol _____)

Avez-vous été résilié par votre dernier assureur pour ce même bien ? Oui NonAvez-vous été résilié par un précédent assureur pour un autre bien en tant que titulaire d'un contrat Multirisques Habitation ? Oui Non**IMPORTANT : Si vous étiez assuré précédemment, merci de nous transmettre la statistique Sinistres établie par l'Assureur.****Déclarations**

Le Souscripteur déclare que :

- Le bâtiment est construit en matériaux durs pour plus de 90 %,
- Le bâtiment est couvert en matériaux durs pour plus de 90 %
- Le risque est situé à moins de 500 m d'une habitation régulièrement habitée, la distance mesurée par voie d'accès
- Pas de locaux commerciaux ou entrepôts à moins de 10 m du bâtiment autres que : Animalerie/ toilette, bureaux, café/bar/salon de thé, coiffeur, Cordonnier/vente de chaussures, électroménager, fleuriste, habillement sans atelier, hygiène beauté, instruments de musique, jouets, presse/ tabac, librairie, métiers de bouche, opticien, pharmacie sans labo, photographe et labo, pressing.

• Si vous avez choisi la garantie vol :

Le risque est situé à moins de 500 mètres d'une habitation régulièrement habitée (la distance s'apprécie par voie d'accès).

L'ensemble des portes extérieures, y compris celles des dépendances sont équipées au minimum :

- d'un système de fermeture 2 points,
- ou à défaut de 2 verrous de sécurité.

L'ensemble des parties vitrées ou autres types d'ouverture extérieures situées à moins de 4 mètres du sol et accessibles :

- sont protégées par des volets pleins ou persiennes,
- ou à défaut par des grilles métalliques dont les barreaux sont espacés de 12 cm au maximum.

Fait à : _____

Merci de retourner votre demande de devis à
production@insor.com ou par courrier :

Le _____

Signature du souscripteur

INSOR**14 Rue de Richelieu****75001 PARIS**