

DEMANDE COTATION

BATIMENT / COMMERCE / BUREAU / STOCKAGE

SOUSCRIPTEUR :

► **ACTIVITE PRINCIPALE :**

► **ACTIVITE SECONDAIRE :**

Famille d'activité : (cocher la case correspondante)

Commerce de proximité Bureau Fabrication Stockage / grossiste profession du bâtiment

Chiffre affaire :		Effectif :	
N° SIRET :			
► Superficie développée du bâtiment :		m2	

Qualité du souscripteur à l'égard des murs :

Propriétaire occupant total Propriétaire occupant partiel locataire Copropriétaire autre :

Qualité du souscripteur à l'égard du fonds :

propriétaire locataire gérant autre :

Si renonciation à recours, préciser :

contre le propriétaire contre le locataire compte commun réciproque exonération des risques locatifs
 exclusion de la garantie bâtiments car assuré par ailleurs

Le bâtiment est : (merci cocher les cases concernées)

- construit et couverts à plus de 80% en matériaux durs
 situé dans un immeuble dont la hauteur n'excède pas 28M
 situé dans un immeuble dont la superficie n'excède pas 20.000 m2
 situé dans un immeuble ne renfermant pas une activité politique , syndicale ou diplomatique ni night club ou discothèque
 situé dans un immeuble ni connexe ni contigu à une activité relevant du tarif des risques d'Entreprise
 équipé de chambre froide . Si oui , capacité en M3 =

Précisions :

- la durée d'inoccupation est supérieure à 45 jours /an consécutifs
 le risque est conforme à toutes les normes de sécurité en vigueur selon la législation des établissements destinés à recevoir du public

Pas de résiliation compagnie , Pas de redressement judiciaire sur 36 mois

* obligations d'installations électriques + extincteurs avec vérification annuelle (certificats à fournir si garantie)

Compagnie actuelle :		Echéance :
Sinistres sur 36 mois :		
Dates	Type de sinistre et circonstances	Coût

GARANTIES	CAPITAUX	GARANTIES	CAPITAUX
INCENDIE		Bris de glaces	
Pertes d'Exploitation		Bris de machine	
Valeur Vénale		Pertes de Marchandises en Frigo	
Dégâts des Eaux		Protection juridique	
Vol			
Autres garanties souhaitées :			

→ **Budget recherché :**

→ **Autres précisions à apporter pour l'appréciation du risque :**

-

Vos coordonnées pour le retour du TARIF :

NOM :	TEL :	MAIL :

Sté Courtage assurances – 9 avenue Raymond Manaud, Immeuble Tasta C4.3 – 33520 BRUGES
Tél 05.56.64.80.00 mail : devis@transflotte.fr site : www.progeas.fr Orias 07001994 sur www.orias.fr
Rcs 411357023 RC pro et gtie financière conformes au code des assurances