

ASSURANCE HABITATION
Informations nécessaires à l'établissement du devis



CLIENTS

- Nom : _____ - E-mail: _____
 - Prénom: _____ - Téléphone: _____
 - adresse postale: _____

Nombre d'enfants scolarisés : _____ Souhaitez vous l'assurance scolaire ? Oui /Non (si oui : indiquer les noms, prénoms et date de naissance des enfants)

DOMICILE à assurer

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Résidence principale | <input type="checkbox"/> Maison :
○ de plain pied / ○ à étages
○ avec sous-sol | <input type="checkbox"/> Propriétaires occupants
<input type="checkbox"/> Propriétaires non-occupants |
| <input type="checkbox"/> Résidence secondaire | <input type="checkbox"/> appartement :
○ RDC
○ Étage intermédiaire
○ Dernier étage | <input type="checkbox"/> Locataires :
○ d'un meublé ?
○ non meublé ? |
| | | <input type="checkbox"/> colocation : nbre de colocataires : _____ |

- adresse complète de l'habitation à assurer:

- habitation à assurer à partir de : / /20.....

- Votre habitation comporte-t-elle un **gîte ou une chambre(s) d'hôtes** ? Oui /Non
Table d'hôte ? Oui /Non
 - S'agit-il : d'un **chalet** ? Oui /Non d'un **château/manoir** ? Oui /Non
 d'une **maison bois** ? Oui /Non

- nature de la **toiture** : tuiles / autres : précisez (ardoise, bois, chaume, terrasse, shingle,)

- L'habitation est-elle totalement ou partiellement classée **monument historique** ? Oui /Non
 - l'habitation est-elle **en cours de rénovation** ou de réhabilitation ? Oui /Non
 - L'habitation est-elle **inoccupée + de 60j** dans l'année ? Oui /Non

- date de construction (approximative) : _____

DESCRIPTION DE L'HABITATION A ASSURER:

SURFACE DEVELOPPEE TOTALE (yc combles et dépendances) :

m2

PIECES PRINCIPALES: = Toute pièce ou véranda de plus de 6 m2, même non occupée, à usage d'habitation ou aménagée à usage d'habitation	Cocher SVP	Surface en m2(y compris épaisseur des murs) ?		Cocher SVP	Surface en m2(y compris épaisseur des murs) ?
Salon			Bureau		
Salle à manger			Mezzanine		
Chambre 1			Pallier		
Chambre 2			Cuisine:		>30m2 ? Oui <input type="checkbox"/> /Non <input type="checkbox"/>
Chambre 3			VERANDA > 6m2		
Chambre 4			Autre:.....		
Chambre 5			Autre:.....		
Chambre 6			Autre:.....		

Précisez notamment si la pièce fait plus de 50m2

DEPENDANCES: = <i>Bâtiment ou partie de bâtiment non destiné ou non aménagé pour l'habitation, c'est-à-dire pour que des personnes puissent y vivre ou y séjourner.</i>	Cocher SVP	Surface en m2(y compris épaisseur des murs) ?		Cocher SVP	Surface en m2 (y compris épaisseur des murs)?
Cave			Entrée		
Grenier			Débarras		
Grange 1			Chaufferie		
Grange 2			Autre:.....		
Garage/ box			Autre:.....		
Buanderie			Autre:.....		
hangar			Autre:.....		
atelier de bricolage			Autre:.....		

Les dépendances sont-elles situées:

- à la même adresse** que l'habitation à assurer ?
 - sont-elles attenantes à l'habitation ? Oui /Non
 - non attenantes ? Oui /Non
 - surface totale des dépendances à la même adresse ? _____ m2
- à une autre adresse ?**
 - adresse des dépendances :
 - surface des dépendances à une autre adresse : _____ m2

L'une de ces dépendances est-elle **destinée ou aménagée pour être habitée**? Oui /Non
(Si oui, laquelle?.....)

L'une de ces dépendances est-elle **utilisée à usage professionnel ou agricole**? Oui /Non

Présence de **paille ou de foin** ? Oui /Non (si oui < à 2T ? Oui /Non)

Existence d'un **terrain à une autre adresse** ? Oui /Non . si oui, où:

Valeur totale du CONTENU à assurer:.....€

Y COMPRIS % objets d'art / de valeur =..... % du contenu à assurer (5%, 10%, 15%, 20%..etc)

(Objets de valeur = Les bijoux, quelle que soit leur valeur + autres objets dont la valeur unitaire excède 2 500€ : tapis et tapisseries, fourrures, tableaux, dessins, gravures, livres, manuscrits, statues, bibelots et tous objets décoratifs, armes, montres et pendules + tout autre objet ou collection dont la valeur est > à 14 900 €)

EQUIPEMENTS/CONTENU: Dans votre habitation, les éléments suivants sont-ils présents:

Une **piscine**? Oui - Non / Si Oui, valeur à assurer: _____(minimum 3000€)
(inclure tous les équipements annexes tels que la pompe, le système de chauffage, installations techniques, système de couverture ...etc)

Présence **d'une étendue d'eau** (autre que piscine) ? Oui - Non / Si Oui, laquelle ?.....

Un **système d'alarme**? Oui /Non - Si oui, merci de préciser (alarme avec ou sans télésurveillance, etc...)_____

Des **détecteurs de fumée** (conformes aux normes) ? Oui / Non . si oui, AVEC ou SANS liaison à un système d'alarme SECURITAS

Un ou plusieurs **Insert(s) ou cheminée(s) à foyer fermé** ? Oui / Non - si oui, nombre :

Un ou plusieurs **Insert(s) ou cheminée(s) à foyer ouvert** ? Oui / Non - si oui, nombre :

Cuisine équipée de **plaques vitrocéramiques ou Induction** ? Oui /Non

Présence d'**animaux** (et/ou ruches). Oui / Non

- si oui, lesquels:

- nombre :

Options

- Assurance « **cave à vin** » (Vins et alcools d'une valeur > à 1500 €) ? Oui / Non

- **Ordinateur(s)** (y compris ordinateur portable) ? Oui / Non

- **Protection juridique** (à partir de 60€/an): Oui / Non

- **Contenu du congélateur** Oui / Non

- **assurance des biens en extérieur**

(ex : barbecues fixes, installations fixes d'éclairage, terrasse, mobilier de jardin...)

Oui / Non

SI OUI: valeur à assurer:

€

- **assurance des Installations de développement durable ?**

(ex : Installations solaires thermiques, photovoltaïque, éolienne, composteur, récupérateur d'eau...)

Oui / Non

SI OUI: valeur à assurer:

€

Précédent assureur

Etiez-vous précédemment assuré pour ce bien ? Oui / Non

Si oui : auprès de quelle compagnie ?

Nombre de sinistres sur les 24 derniers mois :sinistres

Le précédent contrat a-t-il été résilié par l'assureur ? Oui / Non . si oui, motif :

Paiement (merci de cocher)

Annuel

Mensuel

Chèque

Virement bancaire

Prélèvement

Note: Merci de joindre

- un plan et quelques photos, si vous en disposez
- un RIB en cas de paiement par prélèvement

Assurances BENOIT - Membre d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale, nous acceptons des sommes dues par chèque libellés à notre nom. Pour les opérations de courtage d'assurances, garantie financière et assurance de responsabilité civile professionnelle conformes aux articles L512-6 et L512-7 du code des assurances. RC BEAUNE 314922535 ; 314922568 ; 488008913 - Immatriculation ORIAS 07001579 ; 07000114 ; 07005354