

30133 LES ANGLES

Téléphone: 04 32 70 00 84  
Télécopie: 09 72 15 70 47  
Mail : [infos@adjcourtage.fr](mailto:infos@adjcourtage.fr)



**DEMANDE DE DEVIS ASSURANCE IMMEUBLE**

Coordonnées du proposant : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

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

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

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Adresse du ou des immeuble(s) : \_\_\_\_\_

Qualité du Preneur d'Assurance :

Syndic de copropriété  Bénévole  Professionnel

Propriétaire Unique  avec occupant unique  avec occupants multiples

|   |   |
|---|---|
| Surface totale développée _____ m <sup>2</sup> Dont usage Commercial _____ m <sup>2</sup> Dont usage Bureaux _____ m <sup>2</sup>   |   |
| Coût de reconstruction au m <sup>2</sup> :  |   |
| Type du risque : <input type="checkbox"/> Immeuble en copropriété<br><input type="checkbox"/> Copropriété horizontale<br><input type="checkbox"/> Propriétaire unique avec occupant unique<br><input type="checkbox"/> Propriétaire unique avec occupants multiples | L'immeuble est-il ? <input type="checkbox"/> Occupé<br><input type="checkbox"/> Vacant <input type="checkbox"/> En rénovation   |
| Usage global du ou des bâtiments : <input type="checkbox"/> Habitation uniquement<br><input type="checkbox"/> Habitation (et Commerces et Bureaux < 25%) <input type="checkbox"/> Habitation (et Commerces et Bureaux > 25%)  |   |
| Précisez la nature des activités :  |   |
| Période de construction   | <input type="checkbox"/> Moins de 10 ans <input type="checkbox"/> Entre 10 et 30 ans<br><input type="checkbox"/> Entre 30 et 100 ans <input type="checkbox"/> Plus de 100 ans |
| Si moins de 10 ans, date précise de la construction :   |   |
| Nom de la compagnie précédente :  |   |
| Date de l'échéance principale :   |   |
| Contrat en cours : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non sinon, date de résiliation : / /   |   |
| Motif de la résiliation :   |   |
| Montant de la dernière prime annuelle réglée :  |   |

*Renseignements du ou des risque(s) à assurer*

| Nombre de bâtiments |                                 |                               |                                      | Précisez si autres usage qu'habitation |                    |
|---------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|--|--------------------|
| Bâtiment n°         | Hauteur du bâtiment (si > 28 m) | Nombre d'étages y compris RdC | Surface développée en m <sup>2</sup> | Dont usage commercial                  | Dont usage bureaux |
| 1                   |                                 |                               |                                      |  |                    |
| 2                   |                                 |                               |                                      |  |                    |
| 3                   |                                 |                               |                                      |  |                    |
| 4                   |                                 |                               |                                      |  |                    |
| 5                   |                                 |                               |                                      |  |                    |

En communication y compris par les sous-sol :  oui  non  
 Sous une même toiture :  oui  non  
 Font-ils partie d'un groupe d'immeubles en communication > 20 000 m<sup>2</sup> :  oui  non  
 Les bâtiments sont-ils distants de moins de 10 mètres :  oui  non

L'immeuble est-il construit avec + de 90% de matériaux durs ? :  oui  non

Le proposant déclare qu'il n'existe pas dans l'immeuble à garantir ou à proximité (à moins de 10 m) des risques d'incendie ou d'explosion (notamment dus à la présence d'ateliers, entrepôts, discothèque, ambassades, stations-service, commerces de droguerie, peintures, gaz liquéfiés, clinique...) :  oui  non

État d'entretien pour les constructions :

**A TABLEAU A COMPLETER OBLIGATOIREMENT POUR OBTENIR LE TARIF**

|                           | Moins de 10 ans   | Plus de 10 ans  |
|---------------------------|---|---|
| Réfection des toitures    | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Ravalement                | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Canalisation              | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Installations électriques | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |

Le ou les bâtiments font-ils l'objet d'un classement ou d'une inscription en tout ou partie au titre des monuments historiques ?  oui  non

**RENONCIATION A RECOURS :**

Le proposant a-t-il renoncé à ses droits à recours ou bénéficie-t-il d'une renonciation à recours ?

oui  non

Si OUI, précisez lesquels et fournissez les justificatifs (copie du bail, clause assurance, etc...)

*Caractéristiques de l'immeuble*

|  |   |
|--|---|
| Surface des parties communes (hors sous-sol) | <input type="checkbox"/> < 10 % <input type="checkbox"/> > 10 % |
|--|---|

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Hauteur d'étage d'habitation         | <input type="checkbox"/> < à 2,60 m <input type="checkbox"/> > à 2,60 m  |
| Nombre d'ascenseurs par entrée       | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3                          |
| Présence d'un gardien                | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non  |
| Présence du câble                    | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non  |
| Présence d'une piscine enterrée      | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non  |
| Présence de digicode ou d'interphone | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non  |
| Présence d'une tondeuse auto-portée  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non  |
| Revêtement du sol                    | <input type="checkbox"/> Parquet <input type="checkbox"/> Moquette <input type="checkbox"/> Carrelage <input type="checkbox"/> Autre |
| Revêtement des murs                  | <input type="checkbox"/> Peinture <input type="checkbox"/> Tapisserie <input type="checkbox"/> Toile <input type="checkbox"/> Autre  |
| Type de chauffage                    | <input type="checkbox"/> Collectif <input type="checkbox"/> Individuel   |
|                                      | <input type="checkbox"/> Fioul <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Électrique                                      |
| Nature de la construction            | <input type="checkbox"/> Toiture traditionnelle <input type="checkbox"/> Toiture en terrasse   |
|                                      | <input type="checkbox"/> Murs en pierre <input type="checkbox"/> Murs en béton, parpaings  |

### *Renseignements Complémentaires*

#### *Descriptions des moyens de protection ou de prévention*

|   |   |
|---|---|
| Présence d'extincteurs : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non  | Contrat d'entretien des extincteurs : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non   |
| Présence de porte(s) pare-feu : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non   | Contrat d'entretien porte(s) pare-feu : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Autres moyens :   |   |
| Le risque est-il situé dans une zone industrielle : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                     |   |
| Le risque est-il situé à moins de 5 km d'un risque majeur (nucléaire, pétrochimie...) : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |   |
| Présence de dégradations et/ou tags sur l'immeuble : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                    |   |
| Présence de dégradations et/ou tags dans les parties communes de l'immeuble : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non           |   |

### *Antécédents sinistres au cours des 36 derniers mois (Statistique Sinistres Compagnie indispensable)*

#### **TABLEAU A COMPLETER OBLIGATOIREMENT POUR OBTENIR LE TARIF**

| Nature                | Nombre | Date / Coût | Date / Coût | Date / Coût |
|-----------------------|--------|-------------|-------------|-------------|
| Incendie              |        |             |             |             |
| Dégâts des eaux       |        |             |             |             |
| Responsabilité Civile |        |             |             |             |
| Bris de glaces        |        |             |             |             |
| Vol                   |        |             |             |             |
| Vandalisme            |        |             |             |             |
| Dommmages électriques |        |             |             |             |
| Autres (précisez)     |        |             |             |             |