

Proposition Assurance Multirisque Immeuble

Apporteur : Code :

I. Identification du proposant

Nom ou raison sociale :

Activité ou profession :

Adresse ou siège social :

Interlocuteur et fonction :

Email : Tel : Cell :

II. Caractéristiques du futur contrat

Affaire nouvelle : Oui Non Date d'effet souhaitée : Echéance annuelle :

Fractionnement du paiement : Mensuel Trimestriel Semestriel

III. Antécédents du risque sur les 3 dernières années

Avez-vous déjà assuré votre immeuble ? Oui Non si oui par quel assureur ?

Avez-vous déclaré des sinistres au cours des 3 dernières années ? Oui Non si oui, préciser par sinistre les informations suivantes : (joindre éventuellement la déclaration de sinistre).

Date du sinistre	Nature du sinistre	Montant du sinistre

Ces sinistres ont-ils entraîné la résiliation du contrat ? Oui Non si non, motif du changement d'assureur ?

.....

Des mesures ont-elles été prises pour éviter le renouvellement de sinistres de même nature ? Oui Non si oui, lesquelles ?

.....

Franchise dégât des eaux du contrat actuel :

IV. Informations sur l'Immeuble

Situation géographique :

Propriétaire unique ? Oui Non Occupant unique ? Oui Non Occupants multiples ? Oui Non

Superficie totale de l'immeuble : m² Dont garage : m² sous-sols/caves :m²

Année de construction : ou à défaut, Age > 30 ans et < 50 ans : Oui Non Age > 50 ans : Oui Non

Etat de l'immeuble : Neuf Bon Moyen Vétuste Nombre de locataires :

Usage du bâtiment : Habitation exclusive Habitation et commerces Habitation et bureaux

Proportion des locaux professionnels : Nombre de commerçants/ artisans :

Nature des activités professionnelles :

.....

Présence de piscine : Oui Non Système d'alarme : Oui Non Présence gardien : Oui Non

Si présence de gardiens, nbre de gardiens de jour : Nbre de gardien de nuit : Gardiens armés ? Oui Non

Assistance gardiennage ? Oui Non Existence d'une clôture ? Oui Non La clôture est-elle électrifiée ? Oui Non

Nature portail d'accès : Bois Vitre Métal Protection d'accès : Serrures Antivols Grilles

Détecteur de fumée : Oui Non Présence d'extincteurs : Oui Non si oui, combien d'extincteurs ?.....

Présence de RIA (Robinet Incendie armé) : Oui Non poste de pompier le plus proche :

Caméras surveillance ? Oui Non Présence ascenseur : Oui Non Si oui nbre ascenseur :

Valeur du bâtiment :FCFA Loyer mensuel total :

V. **Garanties souhaitées**

Incendie Dégats des eaux Bris de glaces Dommages électriques RC propriétaire d'immeuble

Lieu et Date

Le Client

Signature précédée de la mention

« Informations certifiées véridique et sincères »

L'Apporteur

Pour VIVA Assurances