

OVALIE ASSURANCES

QUESTIONNAIRE DE SOUSCRIPTION Garanties Loyers Impayés, Détériorations Immobilières, Protection Juridique & Vacance Locative

1 - Administrateur de Bien Proposant :

Raison sociale :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Fax : e-mail :

Date de création (ou reprise): Nom du dirigeant :

Carte professionnelle gestion n° : Syndicat :

Organisme de caution : Montant de la garantie :

2 - Renseignement sur les lots à garantir :

Nombres de lots d'habitation gérés :

Nombre de lots commerciaux gérés :

3 - Les antécédents du risque :

Avez-vous déjà souscrit une assurance garantie des loyers impayés ?

OUI

NON

Si oui, lesquelles ? Loyers impayés Détériorations immobilières Protection
Juridique

Vacance locative (Carence locative)

Taux actuel TTC :%

Nom de l'Assureur (Compagnie):courtier :

Echéance Principale :

Logiciel de gestion :

Nombre de lots assurés actuellement :

Nombre et montant total des sinistres aux cours des 24 derniers mois :

Nombre de commandement de payer Année N: N-1 :

4 – Choix des garanties :

Quelles garanties souhaitez vous souscrire?

Garantie	Limite	Franchise	Oui
Loyers Impayés	Durée illimitée Maximum 80.000 € par sinistre	Sans	
Frais de procédures	illimités	Sans	
Détériorations Immobilières	8.000 € maximum par sinistre	Sans	
Protection Juridique	5.000 € maximum par sinistre	Seuil d'intervention mini 230 €	
Vacance Locative (Garantie optionnelle)	... mois à 100 % du loyer hors charge et taxe du loyer précédent	.. mois de loyer	<input type="checkbox"/>

A partir de quelle date souhaitez vous transférer vos lots actuellement assurés et si oui combien ?

.....

Envisagez vous l'envoi d'un courrier d'information à vos clients : Oui Non

Fractionnement du paiement : Mensuel Trimestriel

Le proposant soussigné déclare que toutes les réponses et déclarations faites dans le présent formulaire pour permettre à l'Assureur de se faire une juste appréciation des risques sont sincères et, à sa connaissance, exactes.

INFORMATIQUE ET LIBERTE (LOI DU 6 JANVIER 1978) : Le proposant soussigné peut demander à la Compagnie la communication et rectification de toute information le concernant qui figurerait sur tout fichier à usage de la Compagnie, de ses mandataires, des réassureurs et des organismes professionnels.

Date d'effet souhaitée pour les garanties : 01/ /

Fait à Le

Signature et cachet du courtier

**Signature et cachet de
l'Administrateur de Biens**