

Demande de tarification Immeuble

Adresser votre demande sur la boîte contact@arca-assurances.fr

03.26.89.03.24

Cachet du Cabinet :

Personne de votre cabinet à contacter :

Code courtier :

Souscripteur

☐ Mr ☐ Mme ☐ Melle Nom, Prénom : Né(e) le :

Profession exacte :

Adresse complète :

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Concubinage ☐ Divorcé ☐ Séparé ☐ Veuf (ve) ☐ Pacsé

Tél : E-mail :

Caractéristiques du risque

Surface Totale : m2 Nombre d'étages : Nombre d'appartements par étage :

Surface par étage : m2 Sous-sol : ☐ Oui ☐ Non Garage : ☐ Oui ☐ Non Cave : ☐ Oui ☐ Non

Merci de préciser si local professionnel dans immeuble : ☐ Oui ☐ Non Superficie m2

Nature de l'activité :

Date de reprise éventuelle :

Garanties

☐ Formule ECO

☐ Protection juridique

Franchise : ☐ Oui ☐ Non

☐ Formule complète avec vol

☐ Piscine

Antécédents

	Immeuble	
Nombre de mois d'assurances dans les 60 derniers mois.		
Nom de la compagnie		
Résiliation précédent assureur	☐ Assuré ☐ Non-paiement ☐ Sinistre ☐ Autre, à préciser :	
Date de résiliation		
Sinistres sur les 36 derniers mois (préciser la date exacte et les couts)	Date	Coût et circonstances
Responsabilité civile		
Bris de glace		
Vol		
Incendie + dégât des eaux		
Autre : à préciser		
Les réparations ont-elles été effectuées par un professionnel ? ☐ Oui ☐ Non		

Commentaires

[illegible]