

Demande de tarification Immeuble

Adresser votre demande à : Corine : LD : 03.26.89.60.89 FAX : 03.26.89.60.90

c.hamdi-bertrand@arca-assurances.fr

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 :

Adresse du risque à garantir :

Garanties

Formule ECO Protection juridique Franchise : Oui Non

Formule complète avec vol Piscine

