

**CONTRAT**

**Date d'effet :** |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| **Echéance principale :** |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|  
**Mode de paiement :**  Annuel  Semestriel  Trimestriel  Mensuel  
**Prélèvement bancaire :**  Oui  Non (Si oui, joindre un RIB)

**SOUSCRIPTEUR**

**Civilité :**  Madame  Monsieur  Société  
**Nom :** ..... **Prénom(s) :** .....  
**Adresse :** .....  
**Code Postal :** |\_|\_|\_|\_|\_| **Ville :** .....  
**Date de naissance :** |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|

**RENSEIGNEMENTS SUR LE RISQUE**

**Adresse du risque :** .....  
**Superficie :** ..... m<sup>2</sup>  
**Code Postal :** |\_|\_|\_|\_|\_| **Ville :** .....

**QUALITE DE L'ASSURE**

Syndic professionnel  Syndic bénévole  Gérant d'immeuble  Notaire  Agence immobilière  Association  Particulier  
 Offre public (HLM, OPAC...)  Société civile immobilière  Propriétaire indivis non occupant  Propriétaire occupant partiel  
 Propriétaire unique  Autre, précisez : .....  
**Pour les propriétaires uniques, indivision :**  Oui  Non  
**Pour les syndicats de copropriété uniquement, pourcentage de lots en locatif :**  < 25%  De 25% à 50%  > 50%

**DESCRIPTIF DES BATIMENTS A ASSURER**

**Usage du bâtiment :**  
 Habitation exclusivement  
 Habitation et Risque professionnel et/ou commercial < 25% de la superficie  
 Habitation et Risque professionnel et/ou commercial > 25% de la superficie  
 Autre, précisez : .....

	Nature	Superficie en m <sup>2</sup>
Risque professionnel N°1		
Risque professionnel N°2		
Risque professionnel N°3		

**Date de construction (ou de rénovation complète) :** |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|

**Valeur du bâtiment :** .....

**Type de logement :**

Immeuble en copropriété  
 Immeuble locatif avec occupant unique  
 Immeuble locatif avec occupants multiples  
 Copropriété horizontale (ensemble de maisons individuelles) **Nombre de lots :** .....

**Occupation :**  Bâtiments occupés  Bâtiments inoccupés ou inhabités en totalité  En construction

**DESCRIPTIF DES BATIMENTS A ASSURER**

**Nombre de bâtiments :** ..... **Hauteur des bâtiments :**  Inférieur à 28m  Supérieur à 28m  
**Sont-ils en communication ou sous la même toiture ?**  Oui  Non **Type de toiture :**  Traditionnelle  Terrasse  Les deux  
**Façade en mur rideau :**  Oui  Non **Présence d'un ascenseur :**  Oui  Non

Chauffage collectif :  Oui  Non

 Parking souterrain :  Oui  Non Superficie : ..... m<sup>2</sup>

 Bâtiment au gaz de ville :  Oui  Non

 Présence d'escalier en bois et/ou d'un plancher en bois (répondre oui dès qu'une partie est en bois) :  Oui  Non

N° bâtiment	Surface totale m <sup>2</sup> *	Standing luxe	Nombre de niveaux (rdc + étage)

\*Définition surface totale : surface totale additionnée des rez-de-chaussée et de chacun des niveaux de l'immeuble assuré (HORS dépendances, box et parkings couverts, caves, sous-sols, greniers, combles, utilisés ou non) en tenant compte de l'épaisseur des murs extérieurs.

 Surface vide d'occupant (hors surface non habitable) : ..... m<sup>2</sup>

 Surface des dépendances : ..... m<sup>2</sup> (box, parkings couverts, caves, sous-sols, greniers, combles)

 Construction en dur :  Oui  Non

Si les murs sont à 90 % en pierres, briques, moellons, béton, parpaings, ou en métaux et fibre-ciment sur ossature portante en métal, brique ou béton

 Couverture en dur :  Oui  Non

Si la couverture est à 90 % en tuiles, ardoises, métaux, vitrages, béton, fibre-ciment

**Particularités**

 Les bâtiments font-ils partie d'un groupe d'immeubles en communication > à 20 000m<sup>2</sup> :  Oui  Non

 Les bâtiments font-ils l'objet d'un classement ou d'une inscription en tout ou partie au titre des Monuments Historiques :  Oui  Non

Précision : .....

 L'Assuré a-t-il accordé des Renonciations à Recours contre les occupants ?  Oui  Non  Réciproque

N.B. : Pour les immeubles à usage d'habitation, il ne peut plus y avoir de Renonciation à Recours, (réciproque ou pas), depuis la loi instituant l'obligation d'assurance des locataires.

 L'immeuble comporte une ou plusieurs piscines :  Oui  Non

 Si oui,  En étage  En rez-de-chaussée  A l'extérieur

 L'immeuble comporte un ou plusieurs terrains de tennis non couverts :  Oui  Non

 L'immeuble abrite une activité non souhaitée :  Oui  Non

Discothèque, dancing, bar de licence V, bar avec piste de danse, cabaret, boîte de nuit, sex-shop.

**ETAT DE L'IMMEUBLE**

 Bon état général :  Oui  Non

 Entretien de l'immeuble :  Normal  Mauvais

**Bon état des façades, pignons, balcons et fenêtres :**  Oui  Non

 Façade sur rue :  Oui  Non

 Façade sur cour :  Oui  Non

 Présence de tags :  Oui  Non

Il n'y a pas de fissure apparente sur les façades, ni de parties défilantes visibles sur les corniches ou balcons, le dernier ravalement date de moins de 15 ans.

**Bon état, toiture et couverture :**  Oui  Non

Si toiture en terrasse : l'étanchéité a été refaite depuis moins de 15 ans. Pour les autres toitures (chêneaux et gouttières) : pas d'élément manquant ni de fixation endommagée. Si toiture non visible : aucune réclamation d'occupant concernant des tâches d'humidité au plafond n'est connue du propriétaire ou syndic.

 Dernière date des travaux d'étanchéité :  <= 10ans  11<date>15  > 15ans  Date inconnue

**Bon état, parties vitrées :**  Oui  Non

**Bon état, parties communes :**

 Des escaliers :  Oui  Non

 Propreté :  Oui  Non

 Présences d'extincteurs :  Oui  Non

 Des caves et local à poubelles :  Oui  Non

 Traces de vandalisme :  Oui  Non

 Squat :  Oui  Non

Les halls, les cages d'escaliers, sous-sols ne présentent pas de fissure ni tâche d'humidité. Les marches et rampes sont en bon état. Il n'y a pas de dégradations manifestes de type vandalisme (boîtes aux lettres arrachées, carreaux cassés, squat...).

**Bon état, installations électriques :**  Oui  Non  
*Les tableaux électriques, fils, baguettes et interrupteurs sont en bon état.*

Sont-elles vérifiées annuellement par un vérificateur certifié APSAD ?  Oui  Non

Dernière mise en conformité de l'installation électrique des parties communes :  <= 20ans  21<date>30  > 30ans  Date inconnue

**Travaux d'entretien programmés :**

Ravalement :  Oui  Non Délai : .....  
 Toiture :  Oui  Non Délai : .....  
 Installation électrique :  Oui  Non Délai : .....  
 Canalisation d'eau ou de chauffage :  Oui  Non Délai : .....

**MOYENS DE PROTECTION**

Présence d'un gardien sur place :  Oui  Non Nombre d'heures : .....

Sécurisation des accès à l'immeuble (*Interphone, digicode, porte fermée à clef*) :  Oui  Non

Si parking en sous-sol, sécurisé :  Oui  Non

**ANTECEDENTS D'ASSURANCE**

Précédent assureur :  Oui  Non

Si oui, nom du précédent assureur : ..... N° du contrat : .....

Nombre de sinistres sur les 36 derniers mois : .....

Date	Nature	Coût	Assureur

Résiliation par l'assuré  Résiliation par l'assureur, date et motif : .....

Montant de la dernière prime (TTC) : .....

**INFORMATIQUE ET LIBERTES**

Je reconnais avoir été informé(e) conformément à l'article 27 de la Loi du 6 janvier 1978 du caractère obligatoire des réponses aux questions posées ci-dessus, ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration prévues aux articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des assurances.

**J'autorise** l'assureur à communiquer mes réponses à ses correspondants dans la mesure où cette transmission est nécessaire à la gestion et à l'exécution du contrat.

**Je l'autorise** également à utiliser mes réponses dans la mesure où elles sont nécessaires à la gestion et à l'exécution des autres contrats souscrits auprès de lui.

**Je dispose** d'un droit d'accès et de rectification auprès du correspondant du service clientèle pour toute information me concernant.

**Toute omission, toute déclaration fausse ou inexacte pourrait entraîner la nullité du contrat ou vous exposer à supporter la charge de tout ou partie des indemnités dans les conditions prévues par les articles L. 112-3, L. 113-8 et L. 113-9 du Code des assurances.**

**SIGNATURE**

Fait à : ..... Le : .....

Signature :