

Questionnaire de Pré tarification

A compléter en majuscules et à renvoyer par mail à contact@psi-assurances.com

Ce questionnaire résume les principaux éléments du risque. Il nous permettra de vous communiquer une approche tarifaire.

Cette indication tarifaire, valide trois mois, ne sera définitivement valide qu'après réception du questionnaire d'étude complet et acceptation du dossier par la Compagnie.

Nom de l'affaire :

SITUATION DU RISQUE					
Code postal :		Ville :			
Centre-ville <input type="checkbox"/>	Sortie de Ville <input type="checkbox"/>	Zone industrielle <input type="checkbox"/>	Zone commerciale <input type="checkbox"/>	Hors agglomération <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
Le risque est-il vide de tout occupant et de tout contenu ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, depuis quelle date et dernière activité :					
Si non, activité principale exercée au sein du risque :					
				Permanente <input type="checkbox"/>	Saisonnaire <input type="checkbox"/>
Activité(s) secondaire(s) :					
				Permanente <input type="checkbox"/>	Saisonnaire <input type="checkbox"/>
Le risque est situé dans un : Bâtiment individuel <input type="checkbox"/> Immeuble collectif <input type="checkbox"/> Nombre d'étages : % d'occupation : %					
Contiguïté avec des tiers: Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, nature des bâtiments et activités : Distance du voisin le plus proche :					
BATIMENT(S) COMPOSANT LE RISQUE A ASSURER <small>Pour les constructions antérieures au 1^{er} mars 2012, veuillez indiquer la Surface Hors Œuvre Brute (SHOB).</small>					
Identification du bâtiment ¹	Emprise au sol ² (m ²)	Surface des planchers ² (m ²)	Nbre d'étages	Nbre de sous-sols	Distance aux autres bâtiments
Bâtiment Principal :					
Bâtiment 2 :					
<small>¹ Si le nombre de bâtiments est supérieur, veuillez donner les renseignements pour chacun</small>					
BATIMENT PRINCIPAL <small>En cas de pluralité de bâtiments, veuillez donner les renseignements pour chacun</small>					
Valeur du bâtiment :€ Expertise : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, date :					
et/ou coût de reconstruction au m ² : Moins de 2 000 € <input type="checkbox"/> De 2 001 à 4 000 € <input type="checkbox"/> De 4 001 à 6 000 € <input type="checkbox"/> De 6 001 à 8 000 € <input type="checkbox"/> Plus de 8 000 € <input type="checkbox"/>					
GARANTIES ET CAPITAUX DEMANDES					
➤ Incendie - Explosion et Risque Annexes - Evènements Climatiques :		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/> €	
➤ Dégâts des Eaux, Gel et Autres Liquides :		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/> €	
➤ Vol, Tentative De Vol et Acte de Vandalisme :		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/> €	
➤ Dommages Electriques :		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/> €	
➤ Responsabilité Civile Propriétaire d'immeuble :		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/> €	
LIMITE CONTRACTUELLE D'INDEMNITE			MONTANT		
Montant maximum d'indemnisation par sinistre au titre de l'ensemble des garanties.		 €		
ANTECEDANTS					
Le risque a t'il été assuré au cours des 5 dernières années ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> résilié par le précédent assureur ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
Si oui, à quelle date : Pour quel motif :					
Le risque a t'il subi des sinistres assuré au cours des 5 dernières années ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
Date du Sinistre	Montant du Sinistre	Circonstance et Nature			

Fait à Le

L'intermédiaire

Signature et cachet commercial

Le Proposant