

**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  Sortie de Ville  Zone industrielle  Zone commerciale  Hors agglomération  Autre  .....

Le risque est-il vide de tout occupant et de tout contenu ? Oui  Non  Si oui, depuis quelle date et dernière activité : .....

**Si non, activité principale exercée au sein du risque :** ..... Permanente  Saisonnière

Activité(s) secondaire(s) : ..... Permanente  Saisonnière

Le risque est situé dans un : Bâtiment individuel  Immeuble collectif  Nombre d'étages : ..... % d'occupation : ..... %

Contiguïté avec des tiers: Oui  Non  Si oui, nature des bâtiments et activités : ..... Distance du voisin le plus proche : .....

**BATIMENT(S) COMPOSANT LE RISQUE A ASSURER** Pour les constructions antérieures au 1<sup>er</sup> mars 2012, veuillez indiquer la Surface Hors Œuvre Brute (SHOB).

Identification du bâtiment <sup>1</sup>	Emprise au sol <sup>2</sup> (m <sup>2</sup> )	Surface des planchers <sup>2</sup> (m <sup>2</sup> )	Nbre d'étages	Nbre de sous-sols	Distance aux autres bâtiments
Bâtiment Principal : .....					
Bâtiment 2 : .....					

<sup>1</sup> Si le nombre de bâtiments est supérieur, veuillez donner les renseignements pour chacun

**BATIMENT PRINCIPAL** En cas de pluralité de bâtiments, veuillez donner les renseignements pour chacun

Valeur du bâtiment : .....€ Expertise : Oui  Non  Si oui, date : .....

et/ou coût de reconstruction au m<sup>2</sup>: Moins de 2 000 €  De 2 001 à 4 000 €  De 4 001 à 6 000 €  De 6 001 à 8 000 €  Plus de 8 000 €

**GARANTIES ET CAPITAUX DEMANDES**

- Incendie - Explosion et Risque Annexes - Evènements Climatiques : Oui  Non  ..... €
- Dégâts des Eaux, Gel et Autres Liquides : Oui  Non  ..... €
- Vol, Tentative De Vol et Acte de Vandalisme : Oui  Non  ..... €
- Dommages Electriques : Oui  Non  ..... €
- Responsabilité Civile Propriétaire d'immeuble : Oui  Non  ..... €

**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  Non  résilié par le précédent assureur ? Oui  Non

Si oui, à quelle date : ..... Pour quel motif : .....

Le risque a t'il subi des sinistres assuré au cours des 5 dernières années ? Oui  Non

Date du Sinistre	Montant du Sinistre	Circonstance et Nature

Fait à ..... Le .....

**L'intermédiaire**

**Le Proposant**

Signature et cachet commercial