

Multirisques habitations



Apporteur ? indiquez votre code :

Cachet de votre cabinet :

Information concernant le logement

Qualité	<input type="checkbox"/> Copropriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Nu propriétaire <input type="checkbox"/> Occupant à titre gratuit <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Usufruitier
Type de logement	<input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/> Chambre <input type="checkbox"/> Maison
Code postal	
Ville	
Type de résidence	<input type="checkbox"/> Logement mis en location <input type="checkbox"/> Logement non habité <input type="checkbox"/> Principale <input type="checkbox"/> Secondaire
Logement hypothéqué	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Description

Les murs/sols comprennent plus de	<input type="checkbox"/> 70% de matériaux durs <input type="checkbox"/> 30% de bois ou bambous <input type="checkbox"/> 30% de briques végétales ou blocs végétaux <input type="checkbox"/> 30% de matériaux souples (bâches...) <input type="checkbox"/> 30% de murs végétalisés <input type="checkbox"/> 30% de pierres sèches <input type="checkbox"/> 30% de pisé (torchis, bauge, adobe...) <input type="checkbox"/> 30% de tôle
Nombre de pièces principales	
Durée d'habitation	Jours/an
Dépendances	M ²
La toiture comprend plus de	<input type="checkbox"/> 70% de matériaux durs <input type="checkbox"/> 30% de bois, bardeaux ou tavaillon <input type="checkbox"/> 30% de chaume <input type="checkbox"/> 30% de résine <input type="checkbox"/> 30% de toits végétalisés <input type="checkbox"/> 30% de zinc ou cuivre <input type="checkbox"/> 30% de tôle
Bâtiment en construction	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous une véranda/verrière à assurer	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Informations concernant le souscripteur

Date de naissance	
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf, Veuve
Profession	<input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Agriculteur ou profession annexe <input type="checkbox"/> Artisan, salarié itinérant et commerçant <input type="checkbox"/> Commerçant sur marché <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Fonctionnaire

	<input type="checkbox"/> Profession libérale, société <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Sans profession <input type="checkbox"/> VRP, agent commercial
Saisir le nombre d'enfants scolarisés	
Pour bénéficier d'une garantie « Colocataire et Cooccupant », saisir le nombre	

Déclarations des antécédents sinistres

Combien de sinistres avez-vous déclaré dans les 24 derniers mois	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> >2
Risque aggravé	<input type="checkbox"/> Oui* <input type="checkbox"/> Non
*Si oui, motif de résiliation	<input type="checkbox"/> Nullité ou fausse déclaration <input type="checkbox"/> Résiliation administrative <input type="checkbox"/> Résiliation non-paiement de prime <input type="checkbox"/> Résiliation sinistres

Afin de pouvoir traiter votre demande le plus rapidement possible merci de répondre à chaque question.

Nous vous contacterons si nécessaire, par la suite.

Merci de nous transmettre votre dossier par mail ou fax :

service.info@jlassure.com ou 09.59.53.91.90