

Demande d'assurance habitation

Données clients (personne privée ou physique)

Preneur d'assurance

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Téléphone _____

Statut _____

Autorisation _____

Etat Civil _____

Nationalité _____

Rue _____

NPA _____

Ville _____

Banque / IBAN _____

Données clients (personne morale)

Raison sociale _____

Nature juridique _____

Siège _____

IDE _____

Rue _____

NPA _____

Ville _____

Assureur précédent Oui Non

Société _____

Résiliation par l'assureur précédent? Oui Non

Nombre et type de cas de sinistre au cours des trois dernières années?

Nombre _____ Intermédiaire _____

Type _____ N° bénéficiaire de commission _____

Montant _____

Conditions contractuelles

Valable dès _____ Echéance principale _____

Durée _____ Mode de paiement _____

Quel est votre assureur pour vos assurances choses ?

Véhicule _____

RC-Ménage _____

Avez-vous une assurance vie ? Oui Non

Assureur _____

Bâtiment 1

Lieu du risque _____ Type de bâtiment _____
Année de construction _____ Année indice coûts de la construction _____
Concerne _____ Rapport de propriété _____

Utilisation :

Usage propre Pas à usage propre Maison de vacances Vacant

Système de chauffage :

Chauffage au sol Chauffage au plafond Autres _____

Type de construction :

Massif Non-massif

Dispositifs anti-incendie :

Avertisseur d'incendie Avec signal Sans signal

Construction du toit :

Pas de toit plat Toit plat

Estimation de la valeur par :

Architecte Assurance bâtiments Taxateur ASA
 Preneur d'assurance

Somme d'assurance _____ SA provisoire Oui Non

Bâtiment 2

Lieu du risque _____ Type de bâtiment _____
Année de construction _____ Année indice coûts de la construction _____
Concerne _____ Rapport de propriété _____

Utilisation :

Usage propre Pas à usage propre Maison de vacances Vacant

Système de chauffage :

Chauffage au sol Chauffage au plafond Autres _____

Type de construction :

Massif Non-massif

Dispositifs anti-incendie :

Avertisseur d'incendie Avec signal Sans signal

Construction du toit :

Pas de toit plat Toit plat

Estimation de la valeur par :

Architecte Assurance bâtiments Taxateur ASA
 Preneur d'assurance

Somme d'assurance _____ SA provisoire Oui Non

Bâtiment 3

Lieu du risque _____ Type de bâtiment _____
Année de construction _____ Année indice coûts de la construction _____
Concerne _____ Rapport de propriété _____

Utilisation :

Usage propre Pas à usage propre Maison de vacances Vacant

Système de chauffage :

Chauffage au sol Chauffage au plafond Autres _____

Type de construction :

Massif Non-massif

Dispositifs anti-incendie :

Avertisseur d'incendie Avec signal Sans signal

Construction du toit :

Pas de toit plat Toit plat

Estimation de la valeur par :

Architecte Assurance bâtiments Taxateur ASA
 Preneur d'assurance

Somme d'assurance _____ SA provisoire Oui Non

Couvertures

Incendie et événements naturels Dégâts d'eau Tremblements de terre et éruptions volcaniques

Couvertures supplémentaires

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Frais de déplacement via CGA
SA (au moins 5'000 CHF) _____ | <input type="radio"/> Casco cultures
SA _____ |
| <input type="radio"/> Détérioration du bâtiment
SA _____ | <input type="radio"/> Dommmages causés par des animaux
SA (au moins 2'000 CHF) _____ |
| <input type="radio"/> Ustensiles et matériel
SA _____ | <input type="radio"/> Installations techniques du bâtiment Plus
SA _____ |
| <input type="radio"/> Home Care Service | <input type="radio"/> Couverture élargie |
| <input type="radio"/> Bris de glaces (forfaitaire):
<input type="radio"/> Tous vitrages
<input type="radio"/> Tous vitrages, seulement locaux à usage commun
<input type="radio"/> Tous vitrages et bris de glaces étendu
<input type="radio"/> Tous vitrages et bris de glaces étendu, seulement locaux à usage commun | |

Remarques

Adresse e-mail _____

Date _____