

**Assurances des Immeubles  
(en copropriété ou en Gérance)**

**Demande de Tarification**

Adresse et Nom de votre immeuble																												
Code postal      Ville																												
Votre immeuble est Géré par : Nom-adresse																												
En qualité de	0 syndic   0 Gérant   0 propriétaire non occupant   0 Sci 0 Autre :																											
Téléphone - Fax																												
Votre adresse mail																												
<b>Descriptif du risque</b>																												
Nombre de Bâtiments																												
Surface développée par Bâtiment																												
Nombre d'étages																												
Date construction (environ)																												
Y-a-t-il un risque aggravant	0 Non   0 Oui - lequel :																											
Usage des bâtiments	0 Habitation 0 Bureaux-Commerces pour moins du quart de la surface totale 0 Autre :																											
Sinistres sur 3 ans	Nombre :																											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Date</th> <th>Nature</th> <th>Coût en Euros</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Date	Nature	Coût en Euros	1			2			3			4			5			6			7			8		
Date	Nature	Coût en Euros																										
1																												
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
Compagnie d'assurances actuelle																												
Date d'échéance de renouvellement																												
Le contrat est-t-il résilié pour sinistres																												