

Situations d'assurance : Nouveau Contrat
 Renégociation
 Résiliation

Garanties souhaitées : GLI - Garantie de Loyers Impayés
 PNO - Assurance Propriétaire Non Occupant

Date d'effet souhaitée :

1. PROPOSANT

Nom de la Société de Gestion :

Date de création :

Nom du dirigeant :

E-mail :

Téléphone :

Télécopie :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Carte professionnelle gestion n° :

Syndicat :

Organisme de Caution :

Montant de la garantie : €

Assurance R.C. Professionnelle :

N° de contrat :

N° ORIAS :

2. GARANTIE DES LOYERS IMPAYÉS et GARANTIES ANNEXES

Sur l'ensemble des lots en gestion locative :

➤ Nombre de lots principaux à usage d'habitation et/ou professionnel (professions libérales uniquement) : lots
pour un montant de loyers annuels de : €

➤ Nombre de propriétaires :

➤ Localisation des biens gérés :

➤ Principales villes (ou arrondissements) concernées par votre gestion locative :

➤ Distance la plus éloignée de vos bureaux : Kms

➤ Villes extrêmes de votre zone de gestion locative :

➤ Nombre de nouveaux lots pris en gestion par an : lots

3. COMMENT ALLEZ-VOUS PROPOSER LA GARANTIE ?

Pour les lots déjà en gestion :

par l'envoi d'un mailing ? Oui - Non

Pour les nouveaux lots pris en gestion :

en inclusion systématique dans le mandat de gestion ? Oui - Non

en proposition dans le mandat de gestion ? Oui - Non

Notre contrat sera-t-il proposé de façon exclusive ? Oui - Non

4. ANTÉCÉDENTS D'ASSURANCE ET PRÉVISIONNEL DE LOTS ASSURÉS

	Contrat G.L.I Garantie des Loyers Impayés
Avez-vous assuré vos clients, au cours des 36 derniers mois, pour un contrat de même nature (loyers impayés et/ou absence de locataire) ?	<input type="radio"/> Oui - <input type="radio"/> Non
Nom du courtier :	
Nom de l'assureur :	
Nombre de lots principaux garantis :	lots
Montant de la prime annuelle TTC :	€
Taux TTC global :	%
Si la garantie « absence de locataire » était souscrite précédemment :	
Taux TTC de la garantie :	%
Durée de la garantie :	mois
% de prise en charge :	%
Franchise :	€
Si la garantie « Protection Juridique » était souscrite précédemment :	
Taux TTC de la garantie :	%
Le contrat actuel a-t-il été rompu ?	<input type="radio"/> Oui - <input type="radio"/> Non
Si oui, est-ce à l'initiative de l'assureur :	
Motif de la résiliation :	
Date de la résiliation :	
Nous transmettre la statistique détaillée par garantie du ou des précédent(s) assureur(s)	
Nombre de lots précédemment garantis que vous vous engagez à transférer sur notre contrat :	lots
Date de ce transfert :	
Nombre de lots qui n'étaient pas précédemment garantis que vous vous engagez à garantir au cours de la 1ère année du contrat ? (sous réserve de l'accord de vos mandants)	lots

Le Proposant soussigné déclare que toutes les réponses et déclarations faites dans le présent formulaire pour permettre à l'assureur de se faire une juste appréciation des risques sont sincères et, à sa connaissance, exactes.

Toute réticence et toute déclaration intentionnellement fautive, toute omission ou déclaration inexacte, sont soumises, selon les cas, aux sanctions prévues aux articles L113.8 et L 113.9 du code des assurances.

Il est rappelé que la proposition d'assurance n'engage ni le proposant, ni l'assureur : seul le contrat constate leur engagement réciproque.

Fait à :

le :

Signature cachet du Proposant