



DEMANDE DE DEVIS MULTIRISQUES HABITATION

VOUS :

Nom, Prénom : _____

Profession : _____

Adresse : _____

Tél : _____

Qualité d'occupation du risque

- propriétaire occupant
- propriétaire non occupant
- copropriétaire occupant
- copropriétaire non occupant
- locataire

VOTRE HABITATION :

Adresse du risque : _____

Type d'immeuble :

- appartement (étage)
- maison (isolée ?)
- Communauté aggravante
- Inhabitation de plus de 90 jours.

Nature de la construction de l'immeuble :

- plus de 75% de matériaux durs
- moins de 75% de matériaux durs

Nature de la couverture de l'immeuble :

- plus de 75% de matériaux durs
- moins de 75% de matériaux durs

Usage :

- résidence principale
- résidence secondaire
- résidence louée

Nombre de pièces : _____ dont véranda (superficie : _____ m²)

Présence de :

- garage
- box
- parking

Souhaitez-vous garantir les risques en découlant ?

Moyens de protections des ouvertures (alarme, verrous de sûreté, porte blindée, volets...) :



Présence d'objets de valeur (meubles d'époque, collection de timbres, fourrures, bijoux...) :

Autres caractéristiques du risque à nous préciser (garde d'enfants, sports non usuels, location en meuble...) :

VOS SINISTRES SUR LES 36 DERNIERS MOIS :

Date de survenance	Nature	Dommmages	Coût

Date :

Signature :