



**Cabinet LASSUREUR 05 Passage Marcilly 71100 CHALON SUR SAONE**  
 RC professionnelle et garantie financière conforme au code des assurances auprès de QBE  
 SARL Courtage d'Assurances Siret 514 355 122 00011 - ORIAS sous le N° 09051556  
 E-mail : [conseil@assurancesdirect.com](mailto:conseil@assurancesdirect.com) internet <http://www.assurancesdirect.com>  
**Tél 0950 . 220 . 200 Fax 0955 . 220 . 200**

Code Intermédiaire :

Apporteur non Codé  (le mandat exclusif de placement signé du client est obligatoire)

# Demande d'ASSURANCE HABITATION

**ATTENTION : LA STATISTIQUE SINISTRE EST OBLIGATOIRE SUR 3 ANS POUR TRAITER LA TARIFICATION**

Les présentes dispositions n'engagent ni l'assureur, ni l'assuré, et ne peuvent en aucun cas être considérées comme un engagement par l'une ou l'autre des parties, elle ne sont ni une note de couverture ni une prise de garantie. L'acceptation d'un risque est du seul ressort de l'assureur, que ce document soit faxé ou non.

Date d'effet demandée  Echéance  Demande de devis Uniquement

PAIEMENT DE LA COTISATION  Annuel  Semestriel  Trimestriel par prélèvement  Mensuel  
 Mode de paiement Prélèvement  le 5  le 15 **(Chèque bancaire strictement interdit =>loi Tracfin)**

## IDENTITE DU PROPOSANT

NOM, Prénom  M.  Mme  Mlle

PROFESSION  DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

CODE POSTAL  COMMUNE

TELEPHONE  Adresse Mail

## SITUATION DU RISQUE

ADRESSE

CODE POSTAL  COMMUNE

## DECLARATIONS DE L'ASSURE

CONSTRUCTION  Traditionnelle  Préfabriquée  Bâtiment classé monument historique ou classé

ETAT D'ENTRETIEN  Normal  Vétuste  Luxe (Pierres de taille, Sculptures, Boiseries décoratives, Marbres..)

PROTECTION Alarme  Oui  Non Gardien  Oui  Non Télésurveillance  Oui  Non

AGGRAVATION un risque aggravant (commercial, professionnel ou industriel) **occupe-t-il plus du 1/4 du volume du bâtiment ?**  
 non  oui (lequel : \_\_\_\_\_) % d'occupation

SITUATION  en agglomération  hors agglomération  à quelle distance : \_\_\_\_\_ m  
 distance du poteau d'incendie le plus proche : \_\_\_\_\_ m

- La construction et la couverture des bâtiments assurés sont en matériaux durs :  Oui  Non
- Présence de détecteurs de fumée tous les 80m<sup>2</sup> :  Oui  Non
- Présence de Panneaux photovoltaïque, énergies nouvelles:  Oui  Non
- Présence d'inserts, foyers fermés, poêles ou cuisinières à bois:  Oui  Non
- Les bâtiments assurés renferment plus de 3 tonnes de fourrage :  Oui  Non
- Le risque est-il situé dans une zone inondable ou ayant fait l'objet d'un PPR (Loi Barnier)  OUI  NON

## ANTECEDENTS

	Inc-Expl. Tempête	Vol	Dégâts des Eaux	Bris de Glaces	Resp. Civile
Nombre de sinistres déclarés durant les 3 dernières années ?	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Montant des dommages ?	<input style="width: 100%;" type="text"/>				

ASSUREUR PRECEDENT  Néant ou jamais été assuré au cours des 24 derniers mois NOM : \_\_\_\_\_ N° de contrat : \_\_\_\_\_

Le précédent contrat a-t-il fait l'objet d'une déclaration de sinistre INONDATION aux cours des 5 dernières années ?  Oui  non

Le précédent contrat a-t-il été résilié par l'assureur ?  Pour sinistre  Pour non-paiement de prime  autre Cause.....



# MANDAT EXCLUSIF DE PLACEMENT ET DE GESTION

(ne concerne que les fournisseurs et/ou Assureurs sous saisine par nos soins)

(A faire remplir, signer et tamponner par le demandeur d'assurance sauf pour les Intermédiaires codés)

Monsieur,

Je soussigné,.....

Représentant.....

Domicilié à.....

Vous informe avoir choisi comme mandataire, à l'exclusion de tout autre intermédiaire, le cabinet en référence .

Le présent ordre annule et remplace tout ordre qui aurait pu être donné antérieurement et ce pour saisine ferme de 12 mois sans pouvoir être remplacé sans l'accord préalable des deux parties et répondre à la Directive ACPR 2012-12-13\_faia\_partie3\_obligations-info-et-devoir-de-conseil-client.

Nom de l'affaire et adresse :

.....  
.....  
.....

Mandate, à l'exclusion de tout autre Courtier, le cabinet LASSUREUR 09051556  
ASSURANCEDIRECT.COM– 5 Passage Marcilly –71100 CHALON SUR SAONE  
Agissant pour procéder à l'étude, le placement et la gestion des polices d'assurances auprès de ses fournisseurs :

Pour le placement et la gestion

- D'un risque situé a :

- Pour un contrat : .....

Pour le bon ordre, notre assureur conseil, le cabinet LASSUREUR ORIAS 09051556

Sera votre seul interlocuteur direct concernant des contrats d'assurance.

Bon pour ordre ferme et inaliénable.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature et Tampon DU CLIENT : Précédée des mots : Lu et approuvé

ATTENTION CE DOCUMENT DOIT ETRE SIGNE DU CLIENT UNIQUEMENT EN APPLICATION DE L'ARTICLE A 212-1 du code des assurances ET DES SANCTIONS APPLICABLES (L 113-8 et L 113-9 du CA), Faux et usages de faux.

