

Complétez les réponses et cochez les documents transmis.

1 IDENTITÉ ET COORDONNÉES

Nom / raison sociale :

Date de naissance / SIRET :

Adresse :

Téléphone :

Adresse e-mail :

2 INFORMATIONS SUR LE RISQUE À ASSURER

Adresse des locaux à assurer :

Activité exacte et code APE :

Surface / statut locataire ou propriétaire :

Chiffre d'affaires annuel HT (€) :

Valeur du matériel et mobilier (€) :

Valeur du stock maximale (€) :

Protections (alarme, fermeture, incendie) :

Assureur actuel / date souhaitée :

3 VOTRE BESOIN

☐ Locaux professionnels

☐ Matériel / stock

☐ Perte d'exploitation

☐ Bris de machine

Assureur actuel / fin du contrat :

Date souhaitée :

Sinistres / événements à signaler (si existants) :

4 PIÈCES À JOINDRE SI DISPONIBLES

☐ Kbis ou avis SIRENE

☐ Bail ou justificatif des locaux

☐ Contrat / sinistralité si existants

☐ RIB si souscription

Autre information utile pour le devis :

Pièces supplémentaires possibles selon l'activité, le risque et le questionnaire de l'assureur.