

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

Activité et adresse des locaux :

Chiffre d'affaires annuel HT (€) :

Marge brute ou charges fixes annuelles :

Durée d'indemnisation souhaitée :

Dépendance à un site ou fournisseur :

Événements déjà garantis (incendie...) :

Contrat multirisque actuel :

Date d'effet souhaitée :

3 VOTRE BESOIN

☐ Suite à dommage matériel

☐ Extension cyber si proposée

☐ 12 mois

☐ 24 mois ou plus

Assureur actuel / fin du contrat :

Date souhaitée :

Sinistres / événements à signaler (si existants) :

4 PIÈCES À JOINDRE SI DISPONIBLES

☐ Kbis ou avis SIRENE

☐ Dernier bilan et compte de résultat

☐ Contrat multirisque actuel

☐ RIB si souscription

Autre information utile pour le devis :

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