

QUESTIONNAIRE MULTIRISQUE IMMEUBLE

DEMANDE D'ASSURANCE

L'attention du demandeur est attiré sur l'intérêt qu'il a remplir le présent document de façon complète et précise ; ses déclarations sont en effet destinées à renseigner l'assureur sur le risque à garantir et pourront le cas échéant servir de base au contrat.

I. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

- **Adresse du risque :** _____
Code postal : _____ Ville : _____
- **Géré par :** syndic professionnel syndic bénévole propriétaire unique
Nom et adresse : _____
N° d'immatriculation de la copropriété : _____
Téléphone : _____ e-mail: _____

II. DESCRIPTION GENERALE DE L'IMMEUBLE

- **Type de mesure de la surface :** Développée Plancher SHOB SHON Habitable
Surface TOTALE : _____m² Nombre de niveaux ⁽¹⁾ : RDC + étages : _____
Sous-sols et parkings : _____
- **En cas de pluralité de bâtiments⁽²⁾ :**
Nombre de bâtiments : _____ Surface du bâtiment le plus grand : _____m²
- **Date de construction :** Avant 1950 de 1950 à 1969 de 1970 à 1985
 de 1986 à 1996 de 1996 à 2007 Moins de 10 ans, indiquez l'année : _____
 En cours de construction
- (1) Indiquer le nombre d'étages y compris le rez-de-chaussée, hors sous-sols du bâtiment ou groupe de bâtiments (retenir le nombre le plus élevé pour un groupe de bâtiments de plusieurs hauteurs).
(2) Il y a autant de bâtiments que d'unités immobilières distinctes (c'est-à-dire sans communication par les toits, ou les murs, ou les sous-sols) et séparées d'au moins 10 mètres.
- **Type d'occupation en pourcentage :** Locataire _____% Propriétaire _____%
Copropriétaire _____%
- **Hauteur du (des) bâtiment(s) :** <28 mètres [28 :50] mètres >50 mètres
- **Type de chauffage :** Electrique Fuel Gaz Autre : _____

- **Usage global de l'immeuble :**

- Habitation Habitation dont commerces et bureaux⁽⁴⁾ <25%
 Habitation dont commerces et bureaux⁽⁴⁾ >25% 100% Bureaux 100% Commerces

(4) si présence de commerces et bureaux, préciser la nature : _____

- **Particularité de l'immeuble :**

- Présence d'amiante Présence de piscine : intérieure / extérieure Présence de terrain de tennis
 Bâtiment classé ou inscrit au titre de Monuments Historiques (nécessite une étude spécifique)
 Construction et ou couverture en matériaux légers >10%
 Associations syndicales libres / division en volumes (nécessite une étude spécifique)
 Arrêté de péril (risque interdit à la souscription) Autres

A préciser : _____

- **Présence de Renonciation à recours dans les baux commerciaux**..... Oui Non

A Préciser : _____

- **Présence d'activité(s) très aggravante(s) :**

- Restaurant Travail du bois Boulangerie

- **Présence d'activité(s) réservé(s) :**

Discothèque, cabaret, ambassade, consulat..... Oui Non

III. SURFACE VIDE OCCUPANT

- **Y-a-t-il des locaux vides ?**..... Oui Non

Dans quelles proportions ? _____ %⁽³⁾ Depuis quand ? _____

⁽³⁾ Surface vide d'occupants déclarée hors sous-sols, caves, parkings et greniers non habitables.

IV. ANTECEDENTS

- Nombre de sinistres sur 24 mois : _____ € Dont DDE* : _____

Montant sur 24 mois : _____ € Dont DDE* : _____

*DDE : Dommage Dégâts des Eaux

Si résiliation par le précédent assureur, indiquer le motif : _____

- **Conditions du contrat précédent**

Nom de l'assureur : _____ Montant de la LCI : _____ €

Montant des franchises : _____ € Budget : _____ €



V. SIGNATURE

Vous déclarez sincères et à votre connaissance, exacts, les renseignements fournis ci-dessus et certifiez qu'ils ne comportent aucune restriction de nature à nous induire en erreur dans l'appréciation de la garantie proposée.

Vous acceptez, en conséquence, que le présent questionnaire de déclaration de garantie serve de base au contrat que vous désirez souscrire et en fasse partie intégrante.

Vous reconnaissez avoir été informé que :

- **Que toute réticence ou fausse déclaration, omission ou inexactitude dans ses déclarations peut entraîner des sanctions prévues aux Articles L.113.8 (nullité du contrat et conservation des primes payées par l'assureur) et L.113.9 (réduction des indemnités ou résiliation du contrat) du Code des Assurances.**
- **Donner son accord au fait que les données personnelles le concernant communiquées à la Société fassent l'objet d'un traitement conforme aux stipulations de la notice « données personnelles » consultable sur le site internet de la Société www.axston.fr, dans le respect des dispositions de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi n°2018-493 du 20 juin 2018 de sorte qu'il bénéficie d'un droit permanent d'accès, de modification, de rectification, d'opposition, de portabilité de ses données personnelles et de limitation du traitement dans les conditions détaillées dans la notice précitée.**

Fait à _____, le _____

Le demandeur (cachet et signature)

Formulaire à retourner à l'adresse suivante : contact@axston.fr

DOCUMENTS A JOINDRE

Pour obtenir une simple cotation :

Renseigner complètement le questionnaire et nous fournir si possible une copie de vos conditions actuelle.

Pour émettre un contrat :

- Relevé de sinistralité des précédents assureurs
- Extrait de Kbis