

Souscripteur :

Raison Social :
Nom & Prénom du Dirigeant :
N° de SIRET :
Mail : Portable :
Adresse :

Déclarations :

Qualité juridique : propriétaire copropriétaire locataire total local partiel autre :
Activités & Statuts : inscription au registre du commerce entreprise en création reprise d'entreprise
Date de création de l'entreprise :
* Activité principale exercée (activité générant le plus de CA) :
* Activité(s) secondaire(s) :
* Chiffre d'affaires HT toutes activités (€) :
- chiffre d'affaires HT réparti selon les activités (%) :
Effectif total :

Locaux :

Superficie développée des locaux : m²
Contenu (€) :
Bâtiment classé aux monuments historiques : oui non
Clause renonciation à recours : oui non
Alarme : oui non **Détecteur de fumée :** oui non
Moyens de protection (à préciser) :

Garanties choisies :

Incendie / Tempêtes Dégâts de eaux Bris des glaces Vol Dommages électriques
 Perte d'exploitation Bris de machines Protection juridique RC PRO
Si autres OPTIONS (à préciser) :
FRANCHISE : oui non

Antécédents sur les 36 derniers mois :

Date Sinistre(s) :
Nature & Coût :
Résiliation compagnie : oui non Si OUI, Motif :

Fractionnement de paiement : Annuel Semestre Trimestre Mensuel
 Prélèvement Chèque

Compagnie et prime actuelle : Echéance Budget (€) :