

QUESTIONNAIRE · ASSURANCE HABITATION

Questionnaire assurance habitation

Recueil des informations nécessaires à l'étude — à retourner à info@assudire.fr

Répondez à ce qui vous concerne : seules vos coordonnées sont obligatoires. Plus vous précisez, plus notre proposition sera juste. Les pièces peuvent nous parvenir plus tard.

1. VOUS

Le souscripteur du contrat.

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur Prénom : Nom :

Date de naissance : Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) / pacsé(e) ☐ Vie maritale ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf / veuve

Adresse : Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Profession : Statut : ☐ Salarié(e) ☐ Indépendant(e) / TNS ☐ Retraité(e) ☐ Étudiant(e) ☐ Sans activité

2. LE LOGEMENT

Le bien à assurer.

Adresse du logement (si différente) : Code postal : Ville :

Type : ☐ Appartement ☐ Maison Résidence : ☐ Principale ☐ Secondaire ☐ Louée à l'année
☐ Mobil-home ☐ Location saisonnière

Vous êtes : ☐ Propriétaire occupant ☐ Locataire Logement situé en France : ☐ Oui ☐ Non
☐ Colocataire ☐ Propriétaire non occupant ☐ En cours d'acquisition

Nombre de pièces : Surface habitable : m² Année de construction : Date d'entrée / d'acquisition :

Situation (appartement) : ☐ Rez-de-chaussée ☐ Étage intermédiaire Dépendances (cave, garage) : surface : m²
☐ Dernier étage

Véranda : ☐ Non ☐ Oui Piscine : ☐ Non ☐ Oui Panneaux solaires : ☐ Non ☐ Oui Cheminée ou poêle : ☐ Non ☐ Oui

Protections : ☐ Porte blindée ☐ Alarme ☐ Télésurveillance ☐ Volets ☐ Aucune

3. VOS BIENS

Capital mobilier à assurer : € Objets de valeur (bijoux, œuvres, matériel) : €

Équipements et biens particuliers : ☐ Matériel informatique / hi-fi ☐ Instruments de musique ☐ Vélos / trottinettes
☐ Cave à vin ☐ Jardin et mobilier extérieur

4. VOS ANTÉCÉDENTS

Votre relevé d'informations confirmera ces éléments ; sans lui, nous établissons une première estimation.

Assuré(e) actuellement : ☐ Oui ☐ Non Assureur actuel : N° de contrat :

Échéance du contrat : Cotisation actuelle : € / an Client depuis :

Sinistres des 36 derniers mois sur ce logement (même non responsables) :

Date	Nature (dégât des eaux, vol, incendie...)	Montant indemnisé (€)
.....		
.....		
.....		

Résilié(e) par un assureur au cours des 36 derniers mois : ☐ Non ☐ Oui Si oui, motif :

5. VOS BESOINS

Garanties souhaitées : ☐ Vol et vandalisme ☐ Dégâts des eaux ☐ Bris de glace ☐ Dommages électriques
☐ Responsabilité civile vie privée ☐ Protection juridique ☐ Assistance et logement ☐ Jardin et piscine
☐ Objets de valeur

Niveau de couverture : ☐ Essentiel ☐ Confort
☐ Premium (valeur à neuf) ☐ À conseiller

Franchise : ☐ Réduite ☐ Standard
☐ Élevée (cotisation plus basse)

Paiement : ☐ Annuel
☐ Semestriel ☐ Trimestriel
☐ Mensuel

Date d'effet souhaitée : ☐ Dès que possible
☐ Dans le mois ☐ À l'échéance de mon contrat
☐ Plus tard

Budget visé : € / an

Précisions, contraintes ou questions :

.....

6. PIÈCES À JOINDRE

Des photos ou des scans suffisent.

☐ Bail ou acte de propriété ☐ Relevé d'informations ☐ RIB ☐ Factures ou photos des objets de valeur

Le relevé d'informations est délivré par votre assureur actuel sur simple demande. Sans lui, nous établissons une première estimation ; le tarif définitif en dépend.

DÉCLARATION ET SIGNATURE

Je certifie l'exactitude des informations ci-dessus, qui servent de base à l'étude et, le cas échéant, au contrat. Toute réticence ou fausse déclaration expose aux sanctions des articles L.113-8 et L.113-9 du Code des assurances. Les données recueillies sont traitées par ASSUDIRE pour l'étude de mes besoins et la gestion du contrat, dans les conditions du document d'entrée en relation (rubrique 8) ; j'accepte d'être recontacté(e).

Fait à : Le :

Le souscripteur

Signature

Cadre réservé à ASSUDIRE

Reçu le · conseiller · référence de l'étude