

QUESTIONNAIRE D'ÉTUDE Loyers Impayés · Propriétaire Non Occupant

Affaire nouvelle Transfert

Date d'effet souhaité :

Code Apporteur :

Joindre : Statistiques sinistres compagnie, Carte de Gestion, K-BIS de moins de 3 mois

Information souscripteur / Administrateur de Biens :

Nom de la Société de Gestion :

Date de création :

Nom du dirigeant :

Téléphone : Adresse e-mail :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Carte professionnelle gestion : N° Syndicat :

Organisme de Caution : Montant de la garantie :

Assurance R.C. Professionnelle : N° de contrat :

N° d'immatriculation à l'ORIAS :

N° SIRET :

Garantie Loyers Impayés, Détériorations Immobilières et Garanties Annexes :

Sur l'ensemble des lots en gestion locative :

Nombre de lots en gestion : lots

Localisation des lots (département en %) :

Nb de lots à venir annuellement : lots

Nb de lots à rapatrier : lots

Loyer moyen : €/mois Loyer le plus élevé : €/mois

Montant de loyers annuels de Euros (lots gérés)

Montant de loyers annuels de Euros (lots assurés)

Garantie Optionnelle Vacances Locatives :

Garantie absence de locataire : OUI NON

Si oui, cette garantie sera-t-elle souscrite par l'ensemble des lots assurés : OUI NON

Formule souhaitée :

Garantie de 3 mois précédée de 2 mois de franchise absolue

Après franchise, prise en charge du montant du loyer, hors charges à hauteur de : 100% 80%

Sur l'ensemble des lots en gestion locative :

Nombre de lots non loués, à usage d'habitation : lots

Nombre de location annuel : locations / an

Nombre de relocation par an : relocations / an

Nombre de nouveaux lots pris en gestion par an :

Durée moyenne nécessaire à la relocation : jours

Taux de relocation mensuels

Mois	% de relocation
1 ^{er} mois	
2 ^e mois	
3 ^e mois	
4 ^e mois	
5 ^e mois	
6 ^e mois	

Répartition selon les types d'appartements :

..... % St./T1 % T2 % T3 % T4 % T5 % VILLA

Service certification

Voulez-vous souscrire à notre service de certification de dossiers locataires IZY LOC ?

OUI NON

Garanties annexes

Souhaitez-vous souscrire à la Multirisque Habitation ? :

OUI NON

Comment allez-vous proposer les garanties ?

Pour les lots déjà en gestion :

- par l'envoi d'un mailing ?

OUI NON

Pour les nouveaux lots pris en gestion :

- en inclusion systématique dans le mandat de gestion ?

OUI NON

- en proposant dans le mandat de gestion ?

OUI NON

Notre contrat sera-t-il proposé de manière exclusive ?

OUI NON

Dispositions Générales :

Echéance annuelle : 01 Janvier

Durée du contrat : Le contrat se renouvelle tacitement à chaque échéance anniversaire pour une nouvelle année, sauf résiliation notifiée par l'une ou l'autre des parties dans les conditions de forme et de délai prévues dans les Conditions Générales.

Tout ou partie du portefeuille à assurer est-il couvert par un contrat de même nature (loyers impayés et / ou absence de locataire) ?

OUI NON

Si OUI :

Nom de l'assureur : Courtier :

Nombre de lots assurés précédemment : Montant de la prime TTC annuelle :€

Taux TTC II : % Taux d'effort : %

Taux TTC VL : % Durée de Garantie / Franchise :mois /mois

Date de résiliation : Échéance anniversaire GII :

Avez-vous fait l'objet d'une résiliation, à l'initiative d'un précédent assureur ? OUI NON

Motif :

Si l'étude est à l'initiative de l'Administrateur de Biens, précisez le motif de la demande :
.....

Outil de gestion :

La gestion du portefeuille est-elle informatisée ? OUI NON

Logiciel de gestion utilisé

Ce logiciel permet-il des exportations de données au format Excel ou CSV ? OUI NON

Signature

Le Proposant soussigné déclare que toutes les réponses et déclarations faites dans le présent formulaire pour permettre à l'assureur de se faire une juste appréciation des risques sont sincères et, à sa connaissance, exactes. Toute réticence et toute déclaration intentionnellement fausse, toute omission ou déclaration inexacte, sont soumises, selon les cas, aux sanctions prévues aux articles L113.8 et L 113.9 du code des assurances. Il est rappelé que la proposition d'assurance n'engage ni le proposant, ni l'assureur : seul le contrat constate leur engagement réciproque.

Fait à, le

Signature et cachet de l'administrateur de biens
Précédé de la mention « lu et approuvé »

INFORMATIQUE ET LIBERTE (loi du 6 janvier 1978) : le Proposant soussigné peut demander à INSURED Services la communication et rectification de toute information le concernant qui figurerait sur tout fichier à usage de la Compagnie, de ses mandataires, des réassureurs et des organismes professionnels.
INSURED Services est courtier gestionnaire grossiste en assurance (art. L.520-1,II,1°,b du Code des assurances) sous le contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) sise au 61 rue Taibout 75436 Paris Cedex 09 - N° ORIAS 14 000 256 www.orias.fr. Le nom des compagnies avec lesquelles INSURED Services travaille est disponible sur simple demande.

