



INTERMEDIAIRE

CODE APORTEUR

NUMERO ORIAS

## QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION BELLES DEMEURES

Date de rédaction : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Date d'effet souhaitée : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS GENERAUX DU PROPOSANT (FOURNIR KBIS OU PIECE D'IDENTITE)

M.  Mme  SARL  EURL  SAS  SA  EURL  SNC  SCP  Autre \_\_\_\_\_

Raison sociale \_\_\_\_\_

Nom/Prénom (ou représentant) \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Qualité \_\_\_\_\_

Adresse du souscripteur \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Date de création \_\_\_\_\_ SIRET \_\_\_\_\_ Code NAF \_\_\_\_\_

Site internet : \_\_\_\_\_

### DESCRIPTIF DU RISQUE

Adresse du risque \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

#### Qualité juridique du proposant

- Locataire occupant** (fournir le bail) Dans ce cas merci de préciser (un seul choix possible) :
- Présence d'une renonciation à recours réciproque étendue aux assureurs – Exclusion des risques locatifs.
  - Absence de renonciation à recours réciproque étendue aux assureurs – risques locatifs à prévoir.
- Locataire occupant pour compte**
- Propriétaire occupant**
- Copropriétaire occupant**

Usage du risque :  Résidence principale  Résidence secondaire  
Présence d'activité professionnelle  oui  non, si oui, détail : \_\_\_\_\_

Durée d'habitation : \_\_\_\_\_

**DETAILS ET DESCRIPTIFS DU RISQUE A ASSURER (PAR BATIMENT)**

Type de biens :  Château  Manoir  Hôtel particulier  Gentilhomme  
 autres, détail :  
 Risque isolé :  plus de mètres  plus de 300 mètres  Autre, à préciser \_\_\_\_\_

**Surface totale** \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> (voir définition dans les CG)

Surface et valeur de reconstruction à neuf par m<sup>2</sup> :

Dont surface de bâtiments classés ou répertoriés : \_\_\_\_\_

3500 €/m<sup>2</sup>  4500 €/m<sup>2</sup>

Dont surface de bâtiments non classés ou non répertoriés (hors dépendances) : \_\_\_\_\_

1500 €/m<sup>2</sup>  2000 €/m<sup>2</sup>  2500 €/m<sup>2</sup>  3000 €/m<sup>2</sup>  3500 €/m<sup>2</sup>  4000 €/m<sup>2</sup>  4500 €/m<sup>2</sup>

Dont surface de dépendances habitables non classés ou non répertoriés : \_\_\_\_\_

1000 €/m<sup>2</sup>  1500 €/m<sup>2</sup>  2000 €/m<sup>2</sup>  2500 €/m<sup>2</sup>

Dont surface de dépendances non habitables non classés ou non répertoriés : \_\_\_\_\_

1000 €/m<sup>2</sup>  1500 €/m<sup>2</sup>  2000 €/m<sup>2</sup>  2500 €/m<sup>2</sup>

Présence d'une expertise préalable en valeur d'assurance sur immobilier :  non  oui (à fournir)

Date de l'expertise \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Surface des terrains :** Terrains hors plan d'eau : \_\_\_\_\_ hectares

Mares et étangs \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

**Date de construction :** \_\_\_\_\_

**Type de construction :**

Ossature \_\_\_\_\_ Murs extérieurs \_\_\_\_\_

Planchers \_\_\_\_\_ Couverture \_\_\_\_\_

Aménagements et revêtements intérieurs \_\_\_\_\_ Nombre de niveaux \_\_\_\_\_

**Valeur du mobilier :** \_\_\_\_\_ €

Dont objets de valeur : \_\_\_\_\_ €

Présence d'une expertise préalable en valeur d'assurance sur mobilier :  non  oui (à fournir)

Date de l'expertise \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Descriptif du Chauffage :** \_\_\_\_\_

**Derniers travaux de rénovation (date) :**

Etanchéité des toitures : \_\_\_\_\_ Façade : \_\_\_\_\_

Mise en conformité de l'installation électrique : \_\_\_\_\_

**Présence d'une installation de panneaux photovoltaïques**

oui  non

Si oui, le proposant est-il propriétaire de cette installation ?  oui  non

Valeur de cette installation : \_\_\_\_\_ €

**PREVENTION ET PROTECTION** LE CONTRAT DEFINITIF PEUT EXIGER DES MOYENS SUPPLEMENTAIRES

**Extincteurs mobiles contrôlés :**  oui  non si oui, nom de l'organisme \_\_\_\_\_  
 Avec délivrance du certificat Q4  oui (à fournir)  non Date du dernier contrôle \_\_\_\_\_  
 Présence d'anomalies  oui  non

**Electricité contrôlée :**  oui  non si oui, nom de l'organisme \_\_\_\_\_  
 Avec délivrance du certificat Q18  oui (à fournir)  non Date du dernier contrôle \_\_\_\_\_  
 Présence d'anomalies  oui  non

**Thermographie infrarouge :**  oui  non si oui, nom de l'organisme \_\_\_\_\_  
 Avec délivrance du certificat Q19  oui (à fournir)  non Date du dernier contrôle \_\_\_\_\_  
 Présence d'anomalies  oui  non

**Paratonnerre :**  oui  non, contrôle régulier obligatoire  
**Parafoudre :**  oui  non, contrôle régulier obligatoire

**D.A.I. (détection automatique d'incendie) :**  oui  non  
 Avec délivrance du certificat Q7  oui (à fournir)  non Date du dernier contrôle \_\_\_\_\_  
 Présence d'anomalies  oui  non

**Nettoyage des chéneaux annuel :**  oui  non

**Présence de cheminées en activité :**  oui  non  
 Si oui, Ramonage annuel obligatoire : fournir justificatif.

**Centre de secours – pompiers :** Distance \_\_\_\_\_ kms,  
 Visite du site par les pompiers  oui  non si oui date de la dernière visite : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Le site à assurer est entièrement clos dans sa périphérie ?**  oui  non  
 si oui, Nature des clôtures \_\_\_\_\_

**Le risque à assurer est gardienné 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7**  oui  non  
 Si oui précisez (Gardien habitant sur place, ronde, pointage, société de gardiennage ou concierge)

**Descriptif des moyens de protections mécaniques présents**

LES PORTES D'ENTREES ET LEURS VITRAGES – ABSENCE DE PROTECTION, GRILLE, RIDEAUX, VOLETS, POINTS D'ANCRAGE, ...

FENETRES, IMPOSTES ET AUTRES OUVERTURES (Répondre pour chaque ouverture et mettre le nombre d'ouvertures concernées)

_____ barreaux espacés de moins de 12 cm	_____ volets en bois
_____ rideaux métalliques	_____ absence de protection
_____ volets métalliques	_____ verre anti-effraction (20mm minimum)

Présence d'un coffre-fort  oui  non,  
 Si oui, est-il scellé ?  oui  non  
 Est-il sous protection électronique ?  oui  non,  
 Si oui, descriptif : \_\_\_\_\_

**LES PROTECTIONS ELECTRONIQUES**

Alarme anti intrusion reliée à une station de télésurveillance  oui  non  
 Alarme anti intrusion avec report téléphonique  oui  non  
 Si oui, report sur combien de téléphones ? \_\_\_\_\_  
 Autres types d'alarmes (joindre descriptif)  oui  non

## GARANTIES SOUHAITEES

## CAPITAUX DEMANDES

L'absence de réponse à une question implique que la garantie n'est pas demandée.

**EVENEMENTS :**

Incendie et évènements annexes - Tempête, Grêle et Poids de la neige - Catastrophes naturelles - Catastrophes Technologiques - choc de véhicule terrestre identifié.

Option Rééquipement à neuf sur mobilier

oui  non

Dégâts des eaux et autres liquides

€

Dont refoulement des conduites \_\_\_\_\_ €

Dont Ruissellement des eaux \_\_\_\_\_ €

Dont frais de recherche de fuite \_\_\_\_\_ €

Dont gel des appareils, conduites et chaudières \_\_\_\_\_ €

Recours des voisins et des tiers

€

Dommages aux appareils électriques

€

Bris de glace

€

Option Bris de glace étendu

oui  non

Vol et Vandalisme (y compris détériorations immobilières)

€

Dont objet de valeur \_\_\_\_\_ €

Dont frais de clôture provisoire \_\_\_\_\_ €

Dont mobilier en dépendances \_\_\_\_\_ €

Véranda

€

Contenu professionnel

€

Bris informatique

€

Cave à vins

€

Dommages piscine

oui  non

Garantie Plein Air

€

Enlèvements des arbres

€

**LES GARANTIES RESPONSABILITES CIVILES**

Responsabilité civile Propriétaire d'immeuble

oui  non

Responsabilité civile Vie privée

oui  non

Responsabilité civile Assistante maternelle

oui  non

Responsabilité civile Equidés

oui  non

si oui, nombre d'animaux : \_\_\_\_\_

Responsabilité civile Ovins et caprins (dans la limite de 10 animaux)

oui  non

Responsabilité civile Accueil à domicile

oui  non

Responsabilité civile Tourisme

oui  non

Responsabilité civile Chambres d'hôtes ou gîtes

oui  non

Responsabilité civile Loueur en meublé

oui  non,

si oui, nombre de chambres : \_\_\_\_\_

Responsabilité civile Séminaire, mariage

oui  non

**ANTECEDENTS**

Le risque a-t-il été assuré au cours des 5 dernières années ?  oui  non  
 Si oui, précédente compagnie \_\_\_\_\_ N° police \_\_\_\_\_

Résilié par  assuré  compagnie Date d'effet de la résiliation \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Motif \_\_\_\_\_ Montant de la dernière prime \_\_\_\_\_ €  
 Etes-vous les tenants du risque  oui  non

Survenance de sinistres au cours des 5 dernières années

DATE	MONTANT	NATURE

Important : Contexte de présentation de cette affaire

---



---



---



---



---

**DOCUMENTS A JOINDRE**

- Kbis de moins de trois mois pour les personnes morales
- Pièce d'identité pour les personnes physiques
- Bail
- Plan des bâtiments
- Photos
- Certificats de prévention protection
- Rapport de visite
- Expertise préalable
- Autres documents : ...

**COMMENTAIRES**


---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

## DISPOSITIONS DIVERSES ET DECLARATIONS DU PROPOSANT

Ce document sert à recueillir les informations décrivant le risque à assurer et vos souhaits de garanties et capitaux. Le contrat qui pourra être établi peut différer. Seules les informations contenues dans le contrat seront contractuelles. **Le présent questionnaire n'a pas la valeur de proposition d'assurance au sens de l'article L112-2 du Code des Assurances. Il ne constitue pas un engagement contractuel pour le courtier et un quelconque assureur.**

**En signant ce document, le proposant certifie que les déclarations qu'il a faites dans le présent questionnaire sont sincères, exactes et complètes.**

**Ces déclarations sont indispensables à l'appréciation du risque et à l'établissement d'une proposition commerciale et du contrat.**

**Le cas échéant, toute réticence ou fausse déclaration intentionnelle peut entraîner la nullité du contrat (art. L.113-8 du code des assurances). Toute omission ou déclaration inexacte vous expose à une augmentation de cotisation ou à une résiliation du contrat et le cas échéant, à supporter une réduction d'indemnité en cas de sinistre (art. L.113-9 du code des assurances).**

**Le proposant déclare être informée de l'application de la règle proportionnelle des capitaux (article L.121-5 du code des assurances) si la valeur de la chose assurée au jour du sinistre excède la valeur garantie au jour du sinistre si un contrat venait à être souscrit.**

**Le proposant reconnaît avoir été avisé que les données à caractère personnel collectées par YSA Solutions font l'objet d'un traitement informatique ayant pour finalité la conclusion, l'exécution, la gestion du contrat d'assurance du proposant avant et post souscription le cas échéant. Elles font également l'objet de traitements à l'application de la réglementation en matière de lutte contre le blanchiment de capitaux, et le financement du terrorisme.**

**Les données à caractère personnel collectées sont destinées aux services habilités de YSA Solutions. Elles seront partagées avec ses partenaires contractuels à des fins de gestion des contrats d'assurance notamment assureurs et réassureurs et le cas échéant, les autorités administratives et judiciaires pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires en vigueur. En aucun cas, les données à caractère personnel collectées ne seront utilisées à d'autres fins et/ou communiquées à d'autres organismes sans recueil du consentement explicite, libre et éclairé de la personne concernée.**

**Les données recueillies seront conservées par YSA Solutions en sa qualité de responsable de traitement, dans le respect des durées de conservation exigées par la réglementation, sans dépasser la durée nécessaire à l'accomplissement de la finalité définie lors de leur collecte.**

**Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 telle que modifiée, le proposant dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, à la portabilité des données à caractère personnel collectées et d'opposition pour des motifs légitimes (notamment en matière de traitement automatisé, y compris le profilage), de limitation du traitement, de décider du sort de ces données post-mortem. Ces droits peuvent être exercés par courrier, accompagné d'un justificatif d'identité, à l'adresse suivante : YSA Solutions, A l'attention du DPO, 29 rue Saint Simon 69009 LYON.**

**Le proposant a la faculté d'introduire une réclamation relative au traitement de ses données personnelles : sur le site de la CNIL en remplissant un formulaire de plainte en ligne ou par courrier postal en écrivant à : CNIL - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Le courtier  
Signature et cachet

Le proposant  
Signature et cachet