

Nom : Raison Sociale :
 Prénom : Mail :
 Date de naissance : Tel :
 Ville de naissance : Profession :
 Adresse :

VOTRE ASSURANCE HABITATION

Résidence Principale Résidence Secondaire Bien donné en location

Maison Appartement *Étage (RDC, intermédiaire ou dernier étage):

Locataire Copropriétaire Propriétaire

Adresse de l'habitation à assurer :

.....

Nombre de pièces principales : Dont pièces de plus de 40 m² :

Surface développée : m²

Surface des dépendances : m²

Véranda surface : m²

Piscine Inserts, Poêles, fourneaux...

Description des moyens de protections (nombre de serrures, volets ...) :

.....

Le montant de votre capital mobilier : €

Dont Objets de Valeur (Œuvres d'art, fourrures, etc.) : €

Dont Objets précieux (Bijoux, argenterie, etc.) : €

RC Terrain non bâtis Si, oui Superficie m² et Adresse :

.....

Sinistres déclarés au cours de 36 derniers mois (date, coût et circonstances) :

.....

Résiliation Compagnie dans les 36 derniers mois

Motif (Non-Paiement, Sinistres...) :

 particuliers@rambaud-labrosse.com