

---

## ASSURANCE HABITATION

---

**Civilité :**  Madame  Mademoiselle  Monsieur

**Nom de l'assuré :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** ... .. / ... .. / ... ..

**Lieu de naissance :** .....

**Adresse du bien à assurer :** .....

**Code postal et Ville :** .....

**Votre adresse si différente :** .....

**Téléphone :** .....

**Mail :** .....

**Situation familiale :**  Célibataire  Union libre  Pacsé(e)  Marié(e)

Divorcé(e)  Veuf(ve)

**Qualité de l'assuré :**

Propriétaire  Locataire

Collocataire  Occupant à titre gratuit

**Possédez-vous un chien de 1<sup>er</sup> ou 2<sup>ème</sup> catégorie ?**

Oui  Non

---

**Avez-vous fait l'objet d'une résiliation par votre compagnie d'assurance ?**

Oui       Non

**Avez-vous déclaré un sinistre sur les 3 dernières années ?**

Oui       Non

**Si oui, nombre de sinistre sur les 3 dernières années : .....**

**Types d'habitation :**

Maison       Appartement       Une chambre étudiant

**Usage :**       Principale       Secondaire       Autre

**Année de construction : .....**

**Date d'entrée dans les lieux ou de livraison : .....**

**Type de construction :**

Traditionnelle       Ossature bois       Autres matériaux

**Cheminée à foyer fermé ou poêle ?**       Oui       Non

**Télésurveillance :**       Oui       Non

**Véranda ou balcon fermé :**       Oui       Non

**Superficie de la véranda :**

Moins de 9m<sup>2</sup>       De 9 à 40m<sup>2</sup>       Plus de 40m<sup>2</sup>

**Superficie des dépendances :**

Moins de 50m<sup>2</sup>       De 50 à 100m<sup>2</sup>       Plus de 100m<sup>2</sup>

**Si dépendance de plus de 100m<sup>2</sup> précisez la taille : .....**

**Nombre de pièces de l'appartement de plus de 7m<sup>2</sup> : .....**

**Cuisine séparée de plus de 7m<sup>2</sup> :**       Oui       Non

**Nombre de pièces :**      De moins de 40m<sup>2</sup> :      De 40 à 80m<sup>2</sup> :  
De 80 à 120m<sup>2</sup> :      Plus de 120m<sup>2</sup> :

**Nombre de m<sup>2</sup> : .....**

---

***Pour les maisons :***

Plain-pieds       Etage précisez le nombre :

**Piscine et/ou Spa Jacuzzi :**                       Oui                       Non

**Equipement énergie renouvelables :**     Oui                       Non

**Si oui précisez :**  Biomasse                       Eolienne                       Géothermie

Hydraulique       Panneaux solaires                       Pompe à chaleur

**Nombre d'adultes vivant au domicile :** .....

**Nombre d'enfants (moins de 18 ans) vivant au domicile :** .....

**Capital mobilier à assurer :**  Au minimum                       Autre Précisez :

**Montant bijoux, objets précieux à assurer :** .....

**Montant objets de valeur à assurer :** .....

**Profession :**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Salarié cadre                     | <input type="checkbox"/> Travailleur non salarié          | <input type="checkbox"/> Intermittent                          |
| <input type="checkbox"/> Salarié non cadre                 | <input type="checkbox"/> Artisan                          | <input type="checkbox"/> Saisonnier                            |
| <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise                 | <input type="checkbox"/> Commerçant                       | <input type="checkbox"/> Retraité salarié cadre                |
| <input type="checkbox"/> Fonctionnaire<br>catégorie A      | <input type="checkbox"/> Auto-entrepreneur                | <input type="checkbox"/> Retraité chef<br>d'entreprise         |
| <input type="checkbox"/> Fonctionnaire<br>catégorie B ou C | <input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur           | <input type="checkbox"/> Retraité fonctionnaire<br>catégorie A |
| <input type="checkbox"/> Profession libérale               | <input type="checkbox"/> Intérimaire                      | <input type="checkbox"/> Retraité profession<br>libérale       |
| <input type="checkbox"/> Profession médicale<br>libérale   | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi               | <input type="checkbox"/> Autre retraité                        |
|  | <input type="checkbox"/> Sans activité<br>professionnelle |  |

**Profession exacte :** .....

---