

Merci de nous transmettre la CNI du Majeur et le RIB en cas de mensualisation

Souscripteur

Nom & Prénom* :

Date de Naissance* :

Situation Familiale :

Nombre d'enfants :

Type de Mesure :

Date de la Mesure :

RC Groupe Allianz* :

Oui

Non

Bien à assurer

Adresse du Risque* :

Mode de Chauffage :

Cheminée

Foyer ou Insert

Sans Objet

Type d'occupation* :

Locataire

Locataire meublé

Propriétaire

Type de bien* :

Appartement

Maison

Autre :

Etage* :

Rez-de-chaussée

Etage Intermédiaire

Dernier étage

Résidence principale* :

Oui

Non

Dépendances* :

0 à 50 m² (gratuit)

> 50 m² précisez :

Note : Pièce à usage d'habitation ou aménagée comme telle (y compris vérandas, mezzanines et chambres séparées de l'immeuble) de plus de 9m2 sauf entrée, couloir, dégagement, cuisine, sanitaires. Toutes pièces de plus de 40m2 compte pour 2 pièces.

Couverture

Pièce(s)	Capital mobilier souhaité		
1	10 000 €	20 000 €	Autre :
2	10 000 €	20 000 €	Autre :
3	15 000 €	20 000 €	Autre :
...	15 000 €	20 000 €	Autre :

Options

Franchise* :

0 €

280 €

380 €

Date d'effet du contrat* :

Options souhaitées :

Dommages électriques

Installations extérieures

Antécédents* :

Résilié Compagnie

Sinistres sur les 36 derniers mois

Signature :