

ADJ COURTAGE
SOCIETE DE COURTAGE D'ASSURANCE
 980 avenue de la 2°DB
 Centre d'Affaires Les Mousselières

30133 LES ANGLÉS

Téléphone: 04 32 70 00 84 / Télécopie: 09 72 15 70 47 / Mail : infos@adjcourtage.fr



DEMANDE DE DEVIS GRATUIT D'ASSURANCE LOCAUX PROFESSIONNELS

à renvoyer à:
ADJ COURTAGE
 980 avenue de la 2°DB
 Centre d'Affaires Les Mousselières
 30133 LES ANGLÉS

NOM : _____ **Prénom :** _____
Adresse : _____ **Code Postal :** _____ **Ville :** _____
Téléphone : _____ **Portable :** _____ **Mail :** _____

Adresse des locaux à assurer : _____
 Date de création de l'entreprise : _____

Activités : _____
 Code APE : _____ Siret : _____
 Chiffres d'Affaires : _____ € / Superficie : _____ m²
 Protections : Incendie _____ Vol _____

Qualité juridique de l'assuré : Propriétaire Locataire Copropriétaire Locataire agissant pour le propriétaire

Fonds de commerce : Propriétaire Gérant libre Gérant salarié

GARANTIES	Oui / Non	Capitaux souhaités
Incendie		€
Vol		€
Dégâts des eaux		€
Bris des glaces		€
Tous Risques Informatique		€
Pertes d'exploitation		€
Valeur Vénale		€
Bris de machine		€
Responsabilité civile		personnes
Fonds et valeurs		€
Domages Électriques		€
Marchandises en chambre froide		€
Garantie des Frais Généraux		€



Déclaration des antécédents au cours des 3 dernières années :

Nombre de	vol* :	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	dégâts des eaux* :	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	incendie* :	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	bris des glaces* :	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	responsabilité civile* :	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Avez-vous été résilié par votre précédent assureur ?* : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non					
si oui, à quelle date* :					
et pour quel motif* :					
Montant de la franchise au contrat :					
Montant de la dernière cotisation d'assurance payée :					€
Nom de la compagnie d'assurance :					

Mode de Protections (à remplir impérativement)

- Clos et Couvert
- Système d'alarme anti-intrusion certifié NFA2P
- Système d'alarme anti-intrusion certifié NFA2P réalisé par un installateur certifié APSAD et relié à une centrale de télésurveillance
- Portes équipées de serrure de sûreté 3 points ou de 2 serrures de sûreté
- Devantures :
 - Rideau Métallique à lames pleines à l'intérieur des locaux ou à l'extérieur des locaux
 - Grilles Extensibles à l'intérieur des locaux ou à l'extérieur des locaux
 - avec serre grille de sécurité
 - sans serre grille de sécurité
 - Grilles à enroulement à l'intérieur des locaux ou à l'extérieur des locaux
 - Produits verriers conformes à la norme NFP-78406 et classé P6 minimum
- Fenêtres et parties vitrées (autre que devanture) équipées de grilles ou barreaux ou volets