

## Assurance GLI / Assurance PNO

### Recueil d'informations

(document non contractuel)

**Important ! Les informations collectées nous permettent d'évaluer vos besoins afin de vous proposer l'étude commerciale la mieux adaptée.** Le présent document est établi conformément aux articles L 520-1 et R 520-1 à R520-2 du Code des Assurances. Il a pour finalité de définir vos besoins afin de vous proposer le contrat le plus adapté à votre situation. Vous y trouverez des informations réglementaires relatives à notre cabinet.

#### Vos coordonnées :

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Date de création : ..... Nom du dirigeant : .....

Carte professionnelle gestion n° : ..... Syndicat : .....

Organisme de caution : ..... Montant de la garantie : .....

Siren : ..... Activités :  Syndic  Gérance  Transaction

#### Votre portefeuille gestion :

Lots gérés / assurés	Habitations	Commerces/Garages
Nombre de lots gérés		
Nombre de lots assurés		
Montant du loyer moyen		
Montant du loyer le plus élevé		

#### Antécédents d'assurance :

Avez-vous déjà souscrit un contrat assurance loyers impayés ?  Oui  Non

Si oui, nom de l'Assureur actuel : ..... Nom Courtier : .....

Taux actuel : ..... Montant prime mensuelle : ..... Echéance anniversaire : .....

Le contrat est-il résilié ?  Oui  Non

Si oui, par qui ?  Assureur  Client pour quel motif : .....

Si votre portefeuille a été assuré, merci de nous transmettre votre statistique sinistre à réclamer auprès de votre assureur actuel.

Critère de solvabilité maximum actuel :  33%  35%  37%

Envisagez-vous l'envoi d'un mailing proposant la garantie à vos propriétaires non assurés ?  Oui  Non

Logiciel de gestion actuel : .....

