



Cabinet OUDOT
17 av Georges Clemenceau - 94700 Maisons-Alfort
Tél : 01 48 93 95 40 – Fax : 01 43 96 98 28- cmo.assurances@wanadoo.fr
ORIAS : 07 000 372 et 10 054 482

DEMANDE DE DEVIS D'ASSURANCE COPROPRIETE

NOM ET ADRESSE DE LA RESIDENCE :

Coordonnées du syndic :

Coordonnées (téléphone + mail) du demandeur :

DESCRIPTION DU RISQUE :

. Superficie Hors-Cœuvre Brute (S.H.O.B.) : m²

. Année de construction :

. Si l'immeuble a moins de 10 ans, nom de l'assureur D.O. :

. Nombre d'unités immobilières : unités immobilières
(sans communication entre elles et espacées de plus de 10 m)

. Nombre de niveaux : niveaux (Exemple : RdC + 4 étages = 5 niveaux)

. Quels travaux avez-vous réalisés au cours des 10 dernières années et quand?
Electricité ? Plomberie ? Toiture ? Ravalement ?

. Y-a-t-il des caves ? oui – non . Y-a-t-il un parking couvert ? oui – non

. Cette copropriété comporte-t-elle plus de 50 % de locaux vides ? oui – non

. Y-a-t-il des activités artisanales ou commerciales? oui – non

- Si oui, quelles sont-elles ?

- Quelle est la surface occupée par chaque activité ?

Date d'effet prévisible de votre contrat :

Date d'échéance actuelle :

Compagnie actuelle :

Numéro du contrat actuel :

Prime annuelle actuelle :



ANTECEDENTS SINISTRES SUR 24 MOIS : Il est très important de compléter ce cadre le plus exactement possible

Date	Nature	Montant des indemnités versées ou à verser