



**Mandat de Mission pour un étude gratuite comparative
Multirisque Professionnelle BioQuietud'**

Le Souscripteur

Nom, Prénom :

Raison sociale :

N°SIREN :

Tel :

Courriel :

Le Contrat en cours

Date d'effet du contrat en cours :

Compagnie :

Courtier ou Agent gestionnaire :

Prime payée :

*Joindre les conditions particulières***Le Risque actuel**

Adresse du Risque :

Superficie totale des bâtiments : _____m2 dont occupée : _____m2

CA : _____pour un nombre de personnes de : _____

Qualité : Locataire Propriétaire Copropriétaire (joindre copie du bail)Fonds de Commerce (qualité de l'assuré) : Propriétaire Gérant Sans ObjetEnvironnement : Urbain ZI ou ZACExclusion du bâtiment ou risques locatifs (assurance du contenu uniquement) : Oui NonAssurance pour le compte du propriétaire : Oui Non

Valeurs déclarées :

Embellissements/Agencements (si locataire) :	€
Stock :	€
Mobilier Professionnel :	€
Matériel Professionnel :	€

Antécédents : Oui Non, si Oui nombre de sinistres : _____

Niveau de protection intrusion des locaux :

 Mécanique existante Mécanique existante + Détection intrusionÉlectricité vérifiée : Oui Non

Nombre d'extincteurs mobiles vérifiés : _____

Transport Marchandises pour propre compte : Oui Non

Je soussigné _____ en qualité de _____

certifie que les informations fournies pour l'étude comparative sont exactes.

Date :

Signature et cachet :

Merci de nous renvoyer par mail ou fax, ce document rempli ainsi que les conditions particulières de votre contrat en cours.

Courriel : assurance@global-solution.fr**Fax : 05 61 63 98 14**