

DEMANDE DE DEVIS HABITATION.

Afin d'obtenir une proposition d'assurance au plus vite de notre part merci de nous transmettre ce questionnaire dûment complété par fax au : 01 44 49 09 99 ou par mail : cabinet-gouy@accsgouy.com.

Une réponse vous sera envoyé sous 48 H ouvrées.

Nom : **Prénom :**
Adresse :
Ville : **Code Postal :**
N° de téléphone : **Portable :**
Adresse E mail :

Bâtiment à assurer : à remplir ou nous fournir une copie de la carte grise.

Êtes-vous : Propriétaire Copropriétaire Locataire
Type d'habitation : Appartement Maison **Etage :**
Le bâtiment a-t-il plus de 10 ans ? OUI NON
Nombre de pièces : **Pièces supérieures à 40 M² :** OUI NON²
Votre domicile est il inhabité plus de 90 jours / ans ? : OUI NON
Dépendances de plus de 50 M² : OUI NON
Valeur de votre mobilier : € **Montant des objets de valeur ? :** €
Acceptez-vous une franchise ? : OUI NON
Quelles sont les moyens de protections ? : (Porte blindée, alarme, volets...)

Options souhaitées : Cave a vin Rachat des franchises
 Protection Juridique Valeur a neuf
 Piscine