

QUESTIONNAIRE PNO SYNDIC

LE SOUSCRIPTEUR :

Syndic :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone :
EMAIL :

VOTRE IMMEUBLE :

Nom de la Copropriété :
Point GPS (Google Maps) : 18.....-63.....
Adresse :
Code Postal : Ville : SAINT MARTIN (si l'immeuble à plusieurs bâtiments, joindre un plan de masse référencé)

IL S'AGIT :

☐ D'appartements ☐ D'un Immeuble ☐ De villas

Nombre de niveaux : Hauteur de l'immeuble : mètres Année de construction :

Superficie développée en M2 : Superficie des dépendances : Distance de la mer :

Nature de la construction
☐ Béton
☐ Tôles métalliques
☐ Tuiles
☐ Zinc
☐ Béton et Bois (Béton dominant)
☐ Bois
☐ Béton recouvert de bois
☐ Bois et béton (Bois dominant)

Nature de la couverture
☐ Dalle béton
☐ Tôles métalliques
☐ Tuiles
☐ Zinc
Autres :

Aménagements

Nombre d'Ascenseurs : Conforme : ☐ Oui ☐ Non
Nombre de vide ordures : Nature :
Nombre d'éléments verriers de plus de 15 m2 :

Occupation

☐ Habitation : %
☐ Commerce : % (préciser la nature) :
☐ Profession libérales : %
☐ Bureaux : %

Le voisinage contigu et/ou communiquant, est-il aggravant ? ☐ Oui ☐ Non Si oui préciser la nature :

Existe-t-il des associations dans l'immeuble : ☐ Oui ☐ Non, Si oui préciser l'activité :
Existe-t-il des ambassades ou des consulats ? ☐ Oui ☐ Non, Si oui nous indiquer le pays concerné :
Présence de panneaux photovoltaïques ? ☐ Oui ☐ Non, Si oui année d'installation :
Existe-t-il des piscines dans ou sur l'immeuble : ☐ Oui ☐ Non, Si oui en préciser l'emplacement :

Quelle est la valeur de l'immeuble ? : € et/ou €m2

Classement de l'immeuble : ☐ Luxe ☐ Standing ☐ Ordinaire

L'immeuble appartient-il à une catégorie classée ou répertoriée par les monuments historiques : ☐ Oui ☐ Non

ASSURANCE ANTERIEURE :

Avez-vous déjà assuré au cours de 24 derniers mois : ☐ Oui ☐ Non

Si oui veuillez préciser : Nom de la compagnie :
: Numéro de contrat :
: Motif de la résiliation :

Avez-vous déjà déclaré des sinistres sur les 24 derniers mois : ☐ Oui ☐ Non

Si oui veuillez préciser : Le nombre :
: La nature :
: Le coût :
: La responsabilité retenue :

VOS GARANTIES INCLUSES:

- | | |
|--|--|
| ☒ Incendie et périls annexes | ☒ Evénements naturels |
| ☒ Vol et vandalisme | ☒ Responsabilité Civile du Propriétaire d'immeuble |
| ☒ Catastrophes Naturelles | ☒ Défense pénale et recours |

SOUHAITEZ VOUS GARANTIR

Mobilier mis à la disposition des occupants :	☐ Oui ☐ Non
Approvisionnement et matériel d'entretien :	☐ Oui ☐ Non
Bris des glaces et capteurs solaire :	☐ Oui ☐ Non
Bris de matériel :	☐ Oui ☐ Non
Renonciation à recours du propriétaire contre le ou les occupants :	☐ Oui ☐ Non

VOUS SOUHAITEZ REGLER VOTRE PRIME :

☐ En 1 fois en annuel ☐ En 2 fois au semestre ☐ En 3 fois au trimestre ☐ En mensuel par prélèvement

Je soussigné (e), certifie que les réponses faites à la présente proposition sont à ma connaissance exactes et propose qu'elles servent de base pour l'établissement du contrat que je désire souscrire.
« Les réponses aux questions étant obligatoires : les conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration sont celles prévues par le Code des Assurances (Article L.113-8 nullité du contrat et Article L.113-9 réduction des indemnités).
J'autorise votre société à communiquer ces informations à ses mandataires, réassureurs et organismes professionnels habilités.
Je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès du Siège de votre Société conformément à la loi du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés ».

ELEMENTS A NOUS TRANSMETTRE

- | | |
|--|--|
| ☐ Questionnaire complété, daté | ☐ Règlement de Copropriété |
| ☐ Mandat de gestion | ☐ Pièce d'identité du gérant du Syndic |
| ☐ KBIS de moins de 3 mois du Syndic | ☐ Photos de la copropriété |
| ☐ Relevé de sinistralité sur les 3 dernières années | ☐ Fiche d'identification au registre des copropriétés |

Fait à Le Signature et tampon du Syndic