

**DEVIS D'ASSURANCE MULTIRISQUE BUREAUX
A COMPLETER ET A NOUS RETOURNER**

PROPOSANT

Nom de la société :

Nom et Prénom du demandeur :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél :

Mail :

DESCRIPTION DU RISQUE

Adresse des locaux à assurer :

Code Postal :

Ville :

Qualité du souscripteur : Locataire Propriétaire

Superficie développée :

Situation : Au-rez-de-chaussée Etage intermédiaire Dernier étage

Chiffre d'affaires de la société :

Avez-vous eu des sinistres : oui non

Dans l'affirmative, indiquez la nature du sinistre :

GARANTIES ET FRANCHISES SELECTIONNEES

Merci de compléter le tableau en indiquant les informations suivantes :

- Options souhaitées ainsi que le capital à assurer
- Pour le capital contenu indiquer le capital ainsi que la franchise souhaitée (100 €, 200 €, 300 € ou 1 000 €)

	GARANTIES	CAPITAL	FRANCHISE
	Tous risques contenu (Meuble, Matériel informatique, décoration):		
<input type="checkbox"/>	Ext. Portables Europe USA Canada (en option):		
<input type="checkbox"/>	Ext. Pertes des données (en option) :		
<input type="checkbox"/>	Frais supplémentaire d'exploitation (en option):		
<input type="checkbox"/>	Protection Juridique étendue (en option):		

COTISATIONS

Date d'effet souhaitée :

Fractionnement souhaité : Annuel Semestriel Trimestriel Mensuel

A,
Le
Signature