

QUESTIONNAIRE · PROPRIÉTAIRE NON OCCUPANT (PNO)

Questionnaire propriétaire non occupant

Recueil des informations nécessaires à l'étude — à retourner à info@assudire.fr

Pour le bien que vous louez ou laissez vacant. Répondez à ce qui vous concerne : seules vos coordonnées sont obligatoires. Les pièces peuvent nous parvenir plus tard.

1. VOUS

Le souscripteur du contrat.

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur Prénom : Nom :

Date de naissance : Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) / pacsé(e) ☐ Vie maritale ☐ Divorcé(e)
☐ Veuf / veuve

Adresse : Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Profession : Statut : ☐ Salarié(e) ☐ Indépendant(e) / TNS ☐ Retraité(e) ☐ Étudiant(e) ☐ Sans activité

2. LE BIEN

Le logement ou le local que vous n'occupez pas.

Type de bien : ☐ Appartement ☐ Maison ☐ Local commercial ☐ Immeuble entier

Adresse du bien : Code postal du bien :

Bien situé en France : ☐ Oui ☐ Non En copropriété : ☐ Oui ☐ Non

Surface (m²) : Nombre de pièces : Année de construction :

Dépendances : ☐ Cave ☐ Parking ou garage ☐ Jardin ☐ Piscine

3. LA LOCATION

Comment le bien est occupé.

Occupation : ☐ Location vide ☐ Location meublée ☐ Location saisonnière ☐ Bien vacant

Loyer mensuel : € Gestion : ☐ Par vous-même ☐ Par une agence

Attestation d'assurance du locataire reçue : ☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne sais pas Valeur du mobilier fourni : €

4. VOS ANTÉCÉDENTS

Votre relevé d'informations confirmera ces éléments ; sans lui, nous établissons une première estimation.

Assuré(e) actuellement : ☐ Oui ☐ Non **Assureur actuel :** **N° de contrat :**

Échéance du contrat : **Cotisation actuelle :** € / an **Client depuis :**

Sinistres des 36 derniers mois sur le bien (même non responsables) :

Date	Nature (dégât des eaux, incendie, vol...)	Montant (€)
.....		
.....		
.....		

Résilié(e) par un assureur au cours des 36 derniers mois : ☐ Non ☐ Oui **Si oui, motif :**

5. VOS BESOINS

Garanties souhaitées : ☐ Dégâts des eaux et incendie ☐ Responsabilité civile du propriétaire
☐ Recours contre le locataire ☐ Perte de loyers après sinistre ☐ Loyers impayés ☐ Protection juridique bailleur
☐ Mobilier du meublé

Franchise : ☐ Réduite ☐ Standard
☐ Élevée (cotisation plus basse)

Paiement : ☐ Annuel ☐ Semestriel ☐ Trimestriel
☐ Mensuel

Date d'effet souhaitée : ☐ Dès que possible ☐ Dans le mois
☐ À l'échéance de mon contrat ☐ Plus tard

Budget visé : € / an

Précisions, contraintes ou questions :

6. PIÈCES À JOINDRE

Des photos ou des scans suffisent.

☐ Taxe foncière ou titre de propriété ☐ Bail en cours ☐ Attestation d'assurance du locataire ☐ Conditions particulières du contrat actuel ☐ RIB

En copropriété, le contrat de l'immeuble ne couvre ni votre lot ni votre responsabilité de bailleur : la loi ALUR impose de vous assurer.

DÉCLARATION ET SIGNATURE

Je certifie l'exactitude des informations ci-dessus, qui servent de base à l'étude et, le cas échéant, au contrat. Toute réticence ou fausse déclaration expose aux sanctions des articles L.113-8 et L.113-9 du Code des assurances. Les données recueillies sont traitées par ASSUDIRE pour l'étude de mes besoins et la gestion du contrat, dans les conditions du document d'entrée en relation (rubrique 8) ; j'accepte d'être recontacté(e).

Fait à : **Le :**

Le souscripteur

Signature

Cadre réservé à ASSUDIRE

Reçu le · conseiller · référence de l'étude