# GRL
## Contrat Collectif
## « Professionnels de l'Immobilier"

**ASSUREUR-CONSEIL**
L'ASSURANCE FINANCIERE
2 à 6 avenue Henri Barbusse
93013 Bobigny Cedex
Code : 009034550

## QUESTIONNAIRE

### PROPOSANT

Raison sociale …… Sigle ……

NOM-Prénom M., Mme, Mlle ……
Adresse complète Rue ……
Code postal …… Commune ……

SIREN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ CODE NACE ☐☐☐☐☐

Date de création de l'activité de gérance : ……
Carte de Gestion n° : …… Délivrée par la Préfecture de : ……

### QUESTIONNAIRE

- nombre de baux d'habitation gérés par le proposant : ……
- montant du quittancement annuel (loyers + charges) sur ces baux : ……
  ……
- liens Juridiques et/ou capitalistiques du proposant avec un constructeur ou un promoteur vendeur de biens en défiscalisation.
  ☐ OUI ☐ NON
  si oui nom du promoteur/constructeur …… … nature du lien juridique……
- gestion globale de programmes vendus en défiscalisation
  ☐ OUI ☐ NON si oui combien de lots concernés ……
- localisation principale des biens en gérance (indiquer le nombre de lots)
  ☐ France métropolitaine ……
  ☐ Départements d'Outre-Mer : ☐ Martinique ……☐ Guadeloupe ☐ Guyanne ……
  ☐ Réunion …… ☐ Mayotte ……

**La souscription n'est pas acceptée pour les Collectivités d'Outre-Mer ( Polynésie Française, Wallis-et-Futuna, Saint-Barthélemy, Saint-Pierre-et-Miquelon, Saint-Martin) et la Nouvelle-Calédonie.**

**Le proposant est-il déjà titulaire d'un contrat d'assurances loyers impayés :** ☐ OUI ☐ NON
Nombre de baux assurés : ……
Montant du quittancement annuel (loyers + charges) pour les baux assurés : ……
Nom de la Compagnie : …… Nom de l'agent ou du courtier : ……
Le contrat est-il aujourd'hui résilié ou fait-il actuellement l'objet d'une résiliation par l'assureur, si oui pour quel motif :
……
Des mesures d'aménagements de garanties ou de tarif sont-elles demandées par l'assureur si oui, lesquelles ……
Date d'échéance annuelle : …… Taux de prime Hors vacance locative : ……
Taux de prime vacance locative : ……

Garanties accordées par ce contrat :
- Loyers impayés ☐ OUI ☐ NON
- Détériorations immobilières ☐ OUI ☐ NON
- Départ prématuré ☐ OUI ☐ NON
- Vacance locative ☐ OUI ☐ NON nbre de lots assurés : …..durée d'indemnisation…….franchise ……
- Protection juridique ☐ OUI ☐ NON

**Le proposant est-il déjà titulaire d'un contrat d'assurances PASS GRL :** ☐ OUI ☐ NON
Nombre de baux assurés : ……
Montant du quittancement annuel (loyers + charges) pour les baux assurés : ……
Nom de la Compagnie : …… Nom de l'agent ou du courtier : ……
Date d'échéance annuelle : ……

**Le proposant a- t-il des dossiers caution LOCAPASS en place :** ☐ OUI ☐ NON
Nombre de dossiers : ……
Montant du quittancement annuel (loyers + charges) pour les baux concernés : ……

## INFORMATIONS sur les exercices N-2, N-1 et exercice en cours

| | Exercice N - 2 | Exercice N - 1 | Exercice en cours |
|---|---|---|---|
| **Sinistres Loyers Impayés** | | | |
| - Nombre de dossiers ouverts : | …… | …… | …… |
| - Montant des impayés sur les dossiers ouverts : | …… | …… | …… |
| - Montant des indemnités versées sur dossiers clos : | …… | …… | …… |
| - Nombre de dossiers clos | …… | …… | …… |
| **Sinistres PASS-GRL** | | | |
| - Nombre de dossiers ouverts : | …… | …… | …… |
| **LOCAPASS cautions actionnées** | | | |
| - Nombre de dossiers ouverts : | …… | …… | …… |
| - Montant des impayés sur les dossiers ouverts : | …… | …… | …… |
| **Sinistres Vacance locative** | | | |
| - Nombre de dossiers ouverts : | …… | …… | …… |
| - Nombre de dossiers clos : | …… | …… | …… |
| - Montant des indemnités versées sur dossiers clos : | …… | …… | …… |
| - Durée moyenne de la période indemnisée en jours sur les dossiers clos : | …… | …… | …… |
| - Durée moyenne de la période indemnisée en jours sur les dossiers en cours : | …… | …… | …… |

Le proposant certifie que les déclarations et renseignements fournis dans la présente proposition sont sincères et reflètent la réalité du risque. Ce document fera partie intégrante du contrat d'assurance si celui-ci est souscrit. En cas de réticence, de fausses déclarations, d'omission, de déclarations inexactes, le proposant s'expose aux sanctions prévues par les articles L 113-8 (Nullité du contrat) et L 113-9 (Réduction de l'indemnité) du Code des Assurances.
Ces renseignements sont fournis à titre strictement confidentiel à l'assureur pour permettre l'étude du risque, sans engagement pour le proposant de signer la police.

Fait à ……, le ……

Signature et cachet du proposant

**Questionnaire à retourner à :**

**L'ASSURANCE FINANCIERE**
**2 à 6 avenue Henri Barbusse**
**93013 Bobigny Cedex**