

QUESTIONNAIRE LOYERS IMPAYES ADMINISTRATEURS DE BIENS

PROPOSANT

Nom de la Société de Gestion :

Date de Création :

Nom du Dirigeant :

ADRESSE :

VILLE :

CODE POSTAL :

N° RCS :

TEL. FAX :

E-MAIL :

CARTE PROFESSIONNELLE

GESTION N° :

SYNDICAT :

ORGANISME DE CAUTION :

MONTANT DE LA GARANTIE :

1 - GARANTIES LOYERS IMPAYES ET GARANTIES

ANNEXES

Sur l'ensemble des lots de Gestion Locative :

Nombre de Lots à usage d'habitation gérés :

% des Institutionnels ou Investisseurs :

Pour un montant de loyers annuels de : €

Montant du loyer annuel le plus élevé : €

Nombre de Propriétaires :

Catégories de lots : Villas : %

Appartements : %

Bois/Garages : %

Evaluation des impayés du proposant :

.....

.....

LITIGES ENREGISTRES LORS DES 12 DERNIERS MOIS

Il s'agit de litiges se rapportant à la totalité des lots d'habitation gérés ayant généré un retard de paiement de plus de 45 jours

LITIGES	Nombre de dossiers remis à l'huissier	Nombre de dossiers remis à l'avocat	Nombre de dossiers ayant abouti en procédure	Montant global de la dette	Montant irrecouvré	Observation nombre dossiers terminés
Loyers impayés						
Dégradations immobilières						
Autres						

Remarques éventuelles sur les sinistres en cours :

.....

.....

.....

.....

ORGANISATION INTERNE DU PROPOSANT

MODE DE PAIEMENT DES LOYERS :

Chèques : %

Prélèvements : %

Virements : %

Autres : %

Coordonnées de l'Huissier habituel :

.....

.....

Coordonnées de l'Avocat habituel :

.....

.....

Etes-vous affilié à une chambre professionnelle : >> OUI >> NON

Si oui, laquelle :

Quel logiciel utilisez-vous pour la gestion :

Comment entendez-vous proposer la garantie « Loyers impayés » :

a) **pour les lots déjà en gestion** :

- par mailing auprès des propriétaires >> OUI >> NON

b) **pour les nouvelles gérances** :

- en inclusion systématique dans le mandat de gestion >> OUI >> NON

- en proposition systématique dans le mandat de gestion >> OUI >> NON

ANTECEDENTS

Le PROPOSANT a-t-il présenté à ses clients, au cours des 24 derniers mois, un contrat de même nature (loyers impayés) ?

Si OUI : >> OUI >> NON

Nom de l'Assureur :

Du Courtier :

Nombre de lots assures précédemment :

Montant de la prime TTC annuelle : €uros

Taux TTC : %

Montant indemnités d'assurance perçues (24 derniers mois) : €uros

Date de Résiliation :

Echéance anniversaire :

➤ **Si le contrat a été résilié à l'initiative de l'assureur :**

- motif de la résiliation :

.....

.....

.....

.....

.....

- Nous transmettre la statistique communiquée par l'ancien assureur.

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :

.....

.....

.....

.....

DATE D'EFFET SOUHAITÉE :

Mode de fractionnement : Mensuel

Toute réticence ou déclaration intentionnellement fautive, toute omission ou déclaration inexacte entraîne l'application des sanctions prévues aux articles L1113-8 (nullité du contrat) ou L 113-9 (résiliation du contrat ou réduction des indemnités) du Code des Assurances.

Le soussigné certifie que les réponses et déclarations de ce questionnaire sont à sa connaissance exactes et accepte qu'elles servent de base pour l'établissement du contrat qu'il désire souscrire.

Il est rappelé que la proposition d'assurance n'engage ni le Proposant, ni l'Assureur : seul le contrat constate leur engagement réciproque.

INFORMATIQUE ET LIBERTE (loi du 6 janvier 1978) : le proposant soussigné peut demander à la Compagnie la communication et rectification de toute information le concernant qui figurait sur tout fichier à usage de la Compagnie, de ses mandataires, des réassureurs et des organismes professionnels.

Fait à
Le (*)

(*) Signature et Cachet du PROPOSANT précédée de la mention « Lu et approuvé ».