



Tél 09.50 . 220 . 200 Fax 09.55 . 220 .200

LASSUREUR – 5 passage Marcilly -71100 CHALON SUR SAONE  
RC professionnelle et garantie financière conforme au code des assurances  
SARL Courtage d'Assurances au capital de 1000€ RCS 51435512200011  
ORIAS sous le N° 09051556 - E-mail : [conseil@loyersimpayes.com](mailto:conseil@loyersimpayes.com)  
internet <http://www.loyersimpayes.com>

## DEMANDE DE COTATION LOYERS IMPAYES

► Délai de souscription : Immédiat si informations au complet

= 1 seul imprimé à nous adresser pour obtenir le tarif par retour

Nos bureaux sont ouverts du lundi au vendredi 14H00- 18h00

VERSION 11/2016

► <b>NOM et Prénom :</b> <b>du PROPRIETAIRE:</b>		<b>Téléphone :</b>	<b>Mail :</b>	<b>@</b>
<b>Adresse</b>				
<b>Code Postal + Ville</b>				
<b>Le bailleur a-t-il connu un incident de paiement de loyer sur les 6 derniers mois pour ce(s) locataire(s)?</b>		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
<b>Le bail comporte t-il une clause résolutoire ou de non-paiement ?</b>		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
<b>Etat des lieux (lors de la signature du bail) ?</b>		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
<b>Y a-t-il une caution solidaire prévue au bail ?</b>		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
<b>Je souhaite assurer la Multirisque Bâtiment ou Appartement en location (assurance du propriétaire)</b> La copropriété assure les parties communes mais jamais les parties privatives <b>Décret n° 2015-342 du 26 mars 2015 définissant le contrat type de copropriété</b> et les prestations particulières, prévus à l'article 18-1 A de la loi n° 65-557 du 10 juillet 1965 modifiée fixant le <b>statut de la copropriété des immeubles bâtis</b>		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

<b>Adresse du bien Loué</b>					
<b>Code Postal + Ville</b>					
<b>Type d'habitation louée :</b>	<input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Appartement	<b>Bail Meublé</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Date d'effet du bail</b>	
				<b>Ou date prévue</b>	
<b>Montant du Loyer (Hors charges et taxes)</b>		<b>Montant des charges et taxes</b>		<b>Montant total en cours ou inscrit au bail</b>	

► <b>NOM et Prénom</b> <b>du 1<sup>er</sup> LOCATAIRE:</b>		<b>Date de Naissance :</b>			
<input type="checkbox"/> Salarié secteur privé non agricole <input type="checkbox"/> Salarié agricole <input type="checkbox"/> Agent des fonctions publiques <input type="checkbox"/> Profession Indépendante <input type="checkbox"/> Etudiant boursier <input type="checkbox"/> Etudiant non Boursier, non salarié <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Bénéficiaire des minimas sociaux <input type="checkbox"/> Retraité					
<b>Profession Exacte</b>		<b>Montant de l'aide au logement</b>			
<b>Type de contrat de travail</b>	<input type="checkbox"/> CDI confirmé <input type="checkbox"/> CDI période d'essai <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Intérim <input type="checkbox"/> Autre Contrat <input type="checkbox"/> Aucun				
<b>Revenus Mensuel NET d'activité ou de substitution</b>		<b>Pensions et retraites</b>		<b>Revenus par rentes, placement fonciers</b>	
<b>Allocation et prestations familiales</b>		<b>Minima sociaux</b>		<b>Autres Revenus</b>	

► <b>NOM et Prénom</b> <b>du 2<sup>ème</sup> LOCATAIRE:</b>		<b>Date de Naissance :</b>			
<input type="checkbox"/> Salarié secteur privé non agricole <input type="checkbox"/> Salarié agricole <input type="checkbox"/> Agent des fonctions publiques <input type="checkbox"/> Profession Indépendante <input type="checkbox"/> Etudiant boursier <input type="checkbox"/> Etudiant non Boursier, non salarié <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Bénéficiaire des minimas sociaux <input type="checkbox"/> Retraité					
<b>Profession Exacte</b>		<b>Montant de l'aide au logement</b>			
<b>Type de contrat de travail</b>	<input type="checkbox"/> CDI confirmé <input type="checkbox"/> CDI période d'essai <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Intérim <input type="checkbox"/> Autre Contrat <input type="checkbox"/> Aucun				
<b>Revenus Mensuel NET d'activité ou de substitution</b>		<b>Pensions et retraites</b>		<b>Revenus par rentes, placement fonciers</b>	
<b>Allocation et prestations familiales</b>		<b>Minima sociaux</b>		<b>Autres Revenus</b>	

► <b>Antécédents sinistres :</b>	
le propriétaire a – t – il déjà été assuré pour les mêmes garanties au cours des 24 mois <b>pour ce locataire :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>Si oui,</b>	Compagnie :
<b>Litiges :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	si <b>oui</b> précisez :

► <b>POUR SOUSCRIRE</b> Joindre le RIB du souscripteur- le propriétaire ( <u>unique possibilité</u> ) (ne pas joindre le RIB si devis uniquement)	
<b>Fractionnement</b>	<input type="checkbox"/> Mensuel (prélèvement <b>STRICTEMENT</b> obligatoire) <input type="checkbox"/> Annuel (par défaut si rien n'est coché) joindre RIB

**LE CABINET LASSUREUR FACTURE 35 € D'HONORAIRES A CHAQUE SOUSCRIPTION**

TARIF Garantie GLI STANDARD => <b>cochez votre préférence</b> <input type="checkbox"/> SOLLY AZAR <input type="checkbox"/> MALJ <input type="checkbox"/> APRIL IMMOBILIER <input type="checkbox"/> INSOR	<input type="checkbox"/> TARIF garantie Post GRL => PROTECTION JURIDIQUE & CONTENTIEUX LOCATIFS (exclusion des impayés de loyers)
---	---

Vos coordonnées pour vous transmettre le devis / contrat :

<b>Nom :</b>	<b>Tél :</b>	<b>Fax :</b>	<b>Mail :</b>
--------------	--------------	--------------	---------------

Votre Contact Commercial chez LASSUREUR : PHILIPPE GOETHEL 0950.220.200