



VAL'ASSURANCES

Multirisque Hôtels

«Police dédiée aux franchisés»

Questionnaire d'Etude Personnalisée

A nous retourner au bureau de Valence :
par mail à valencesud@agence.generalif.fr ou par fax au **04 75 56 19 55**

Devis établi et valable jusqu'au **31 décembre 2009**

Contrat souscrit auprès de la Compagnie Generali Assurances

VOS COORDONNEES

Nom :

N° d'inscription au registre du commerce :

Date de création entreprise : Forme juridique :

N° SIRET : Code NAF :

Nom(s) du Gérant : Nom du Responsable :

Adresse de l'hôtel :

Code Postal: Ville :

☎ Tel.: 📠 Fax : ✉ Email :

VOTRE HOTEL

Locataire: OUI NON Propriétaire: OUI NON Copropriétaire: OUI NON

S.C.I.: OUI NON si OUI Nom de la SCI

Superficie totale :m² Date de construction :

Effectif Global :

Expertise préalable : OUI NON

Assureur actuel :

Contiguïté avec un autre bâtiment :

Nombre de chambre : CA HT : Euros

Commission sécurité ➤ date du dernier passage :

Avis : Favorable Non favorable

Si avis non favorable, nature des réserves :

Nombre de sinistres déclarés sur les 60 derniers mois (nature et montant perçu) :

.....

Activité Annexe (piscine, gym...) :

Parking ➤ surveillé par camera : OUI NON

Infrarouge : OUI NON

Nombre de places :

Parking clos : OUI NON

Night : OUI NON

Nombre de places :

Courtage d'assurances Garantie Financière et responsabilité civile professionnelle
conforme aux articles L530-1 et L530-2 du code des assurances