

Code apporteur :

Nom du proposant :

Adresse : Code postal : Commune :

Adresse du risque : Code postal : Commune :

Propriétaire Locataire Copropriétaire Occupant Non-Occupant

Type d'habitation

Mobil home : oui non Nombre de pièces principales :

Appartement : oui non A quel étage : Nombre d'étage du bâtiment :

Maison individuelle : oui non Maison en bois : oui non

Une activité professionnelle y est-elle exercée : oui non Laquelle :

Habitation classée : oui non

Habitation avec particularités : Pierres de taille, Sculptures, Boiseries décoratives, Marbres oui non

Date de construction : / / ; Risque situé à moins de 50 m d'une autre habitation : oui non

Est-ce une résidence secondaire : oui non - si oui, précisez les mesures de gardiennage :

Période d'inhabitation : < 3 mois + 3 mois

Piscine : oui non Véranda : oui non Si oui superficie : m²

Alarme : oui non Télésurveillance : oui non Gardien : oui non

Nombre de pièces principales : dont Nombre de pièces > 40 m² : soit : PP

Superficie développée : m² Superficies des dépendances : m²

Superficies des dépendances non attenante : m²

Détailler ces superficies : Véranda: m² - Cave : m² - Grenier : m² - Garage : m²

Autres : m² (*Expliquez*) :

- Panneaux photovoltaïque, énergies nouvelles
- Présence d'inserts, foyers fermés, poêles ou cuisinières à bois

Capital sur contenu :

Capital sur objets de valeur (*détaillez*) :

Antécédents du risque

Définition précise des sinistres dans les 36 derniers mois :

Date	Nature	Coût (<i>ou Statistique Compagnie</i>)
.....
.....
.....

Compagnie tenante dans les 36 derniers mois : Date d'échéance :

Motif de la résiliation : amiable sinistres non paiement autre(*précisez*.....)

Prime actuelle T.T.C. : Prime souhaitée T.T.C. :

Date de reprise :

Mandat d'étude, de placement et de confidentialité

Je soussigné,

Agissant en qualité de

Donne mandat à Carene assurances pour l'étude et dans le cas de votre accord, la mise en place des garanties suivantes :

- **Multirisque Habitation**

Ce mandat porte accord de confidentialité réciproque pour l'ensemble des données échangées.

Ce mandat remplace tout mandat antérieur.

Fait à, le

Signature et cachet :

Nous recueillons vos données personnelles et les utilisons pour la gestion de cette demande. Elles sont destinées prioritairement à Carene assurances, ses services et partenaires. Vos informations personnelles nous aident à mieux vous connaître et ainsi à vous proposer des solutions et services qui correspondent à vos demandes. Nous les conserverons tout au long de notre relations commerciale et au-delà pendant le délai de prescription. Vous gardez bien sûr la possibilité d'y accéder, de demander leur modification, rectification, portabilité ou effacement et de vous opposer à leur utilisation. Vous pouvez également prendre contact avec le responsable des données personnelles pour toute information ou contestation (loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978). Pour cela, il vous suffit d'adresser une demande écrite, par courrier à DPO - Carene assurances – 92 rue de Richelieu - 75002 Paris, par e-mail à : dpo@carene.fr. Vous pouvez également vous adresser à la CNIL. Le ciblage des offres commerciales peut être automatisé et basé sur votre profil. Protéger nos clients et nous protéger nous-mêmes est au cœur de la politique de maîtrise des risques de Carene assurances et de ses partenaires et de la lutte anti-fraude. Aussi, nous gardons la possibilité de vérifier ces informations et de saisir, si nécessaire, les autorités compétentes.