

## PACK SÉCURITÉ IMMOBILIÈRE

Code n° 5300 Votre interlocuteur  
 CABINET LASSUREUR  
 5 PASSAGE MARCILLY  
 71100 CHALON SUR SAONE

Affaire nouvelle     Remplacement    Contrat n° |\_|\_|\_|\_|\_|\_|    Sociétaire n° |\_|\_|\_|\_|\_|\_|    09051556  
 Date d'effet demandée |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|    Échéance : 1<sup>er</sup> janvier  
 Fractionnement :  Annuel     Semestriel     Trimestriel     Mensuel (Si cotisation > 10 €/mois)  
 Par prélèvement le 10 de chaque mois.     Par chèque ou autre

### SOUSCRIPTEUR - ASSURÉ

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Raison Sociale : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code Postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Ville : \_\_\_\_\_  
 Né(e) le : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_| ☎ : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_| | \_\_\_\_\_ Portable : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_| | \_\_\_\_\_  
 Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### LE BIEN DONNÉ EN LOCATION

Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code Postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Ville : \_\_\_\_\_ Nombre de pièces : \_\_\_\_\_  
 Appartement    N° de l'appartement : \_\_\_\_\_ Date du bail : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_| Durée du bail : \_\_\_\_\_ an(s)

### DIVERS

- Avez-vous fait établir un état des lieux lors de la conclusion du bail ?     Oui     Non  
 ➤ Le précédent contrat a été résilié par l'assureur ?     Pour Sinistre     Pour non paiement     Pour autre cause

### GARANTIES DEMANDÉES ET COTISATION (ajouter 10€ de droit d'adhésion la 1<sup>ère</sup> année + 2 € adhésion Association Gamest)

- PROTECTION DE VOS BIENS Multirisque des biens (réservée exclusivement aux appartements jusqu'à 4 pièces) : **67 €/an**  
 PROTECTION JURIDIQUE : **83 €/an (si option souscrite, remplir la proposition complémentaire)**  
 PROTECTION FINANCIÈRE & JURIDIQUE : **3,2 % du montant annuel des loyers, charges comprises + 24 €/an de frais de contrat (si option souscrite, remplir la proposition complémentaire)**

La garantie prend effet après acceptation par nous à la date figurant sur les Conditions Particulières établies sur la base des renseignements recueillis sur la présente proposition au plus tôt le lendemain midi du paiement de la première cotisation. Il en va de même pour toute modification. Le souscripteur :

- Reconnaît que toutes les déclarations figurant sur le présent document serviront de base au contrat, qu'elles sont sincères et, à sa connaissance, exactes,  
 ➤ Dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès de la société pour toutes informations le concernant (loi « Informatique et Liberté » du 06.01.1978),  
 ➤ Déclare avoir pris connaissance des Dispositions Générales (modèle DGPSI 06/2014) et en avoir conservé un exemplaire.

Toute réticence ou fausse déclaration intentionnelle, toute omission ou déclaration inexacte du souscripteur sur les circonstances du risque entraînent l'application des sanctions prévues aux articles L113-8 et L113-9 du Code des Assurances.

Conformément à l'article L 122-94 du Code des Assurances, toute personne physique qui fait l'objet d'un déménagement à son domicile, à sa résidence ou à son lieu de travail, mène à sa demande et qui signe dans ce cadre une proposition d'assurance ou un contrat à des fins qui n'entrent pas dans le cadre de son activité commerciale ou professionnelle, a la faculté d'un renoncer par lettre recommandée avec demande d'avis de réception pendant le délai de quatorze jours calendaires révolus à compter du jour de la conclusion du contrat, sans avoir à justifier de motifs ni à supporter de pénalités. Dans ce cas, le souscripteur doit adresser sa demande à la SOCIÉTÉ MUTUELLE D'ASSURANCE DE BOURGOGNE selon le modèle de lettre suivant : « Je soussigné (Nom, Prénom) demeurant (Adresse du souscripteur) déclare renoncer au contrat d'assurance n° (Inscrire le numéro) que j'ai souscrit le (Date de la souscription) Date + Signature ».

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

### DEMANDE DE MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

#### Prélèvement récurrent

|   |      |
|---|------|
| Nom, prénom   |      |
| Adresse   |      |
| Tél.  | Mail |
| Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number) |      |
| Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)                    |      |

Référence Unique du Mandat - RUM (à remplir par le créancier)

### À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT

Joindre un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP).

NOM ET VILLE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

|  |
|--|
|  |
|  |

|   |
|---|
| <b>SMAB</b><br>32 rue de la Préfecture 21000 DIJON<br>Membres créanciers SEPA (CS) <b>F R 9 0 Z Z Z 3 2 4 2 1 3</b> |
|---|

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la SMAB à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la SMAB. Les parties conviennent d'un commun accord que la SMAB vous informera de la mise en place des prélèvements au minimum dans un délai de 2 jours avant la date du premier prélèvement effectué. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Point contact pour votre mandat de prélèvement SEPA :  
 - Information, modification ou révocation du mandat : votre interlocuteur habituel  
 - Réclamation relative à un prélèvement effectué : 03 80 30 90 00 ou [contact@assuramab.com](mailto:contact@assuramab.com)

Conformément aux dispositions de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition pour motifs légitimes sur l'ensemble des données vous concernant que vous pouvez exercer sur simple demande.

|           |
|-----------|
| DATE      |
| SIGNATURE |

## Tableau récapitulatif des garanties et des franchises de la Multirisque des biens

| GARANTIES  | PLAFOND DES GARANTIES                  | FRANCHISES<br>(Sauf dispositions contraires<br>Aux Conditions Particulières)                        |
|--|--|---|
| <b>INCENDIE-EXPLOSIONS-FOUDRE et EVENEMENTS ANNEXES – EVENEMENTS CLIMATIQUES<br/>DEGRADATION DES BIENS – DEGATS DES EAUX</b>   |  |   |
| <b>Bâtiments et dépendances</b>  | <b>Valeur de reconstruction à neuf</b> | <b>NEANT</b><br>sauf Evénements Climatiques suivant montant<br>indiqué aux Conditions Particulières |
| <b>Mobilier</b>  | <b>10 000 €</b>                        |   |
| <b>FRAIS ANNEXES SUR JUSTIFICATIFS sur garanties définies ci-dessus<br/>(% de l'indemnité réglée au titre des dommages matériels directs)</b>  |  |   |
| – Frais de déblais, démolition et décontamination  | <b>5 %</b>                             | <b>NEANT</b>  |
| – Remboursement cotisation Dommages Ouvrages   | <b>2 %</b>                             |   |
| – Frais de mise en conformité  | <b>5 %</b>                             |   |
| – Honoraires d'architecte  | <b>5 %</b>                             |   |
| – Perte de loyers  | <b>12 mois</b>                         |   |
| <b>SPECIFICITES</b>  |  |   |
| – Dégradations des biens   | <b>10 000 €</b>                        | <b>10 % du sinistre avec minimum de 150€</b>  |
| – Choc de véhicule identifié   | <b>Frais réels</b>                     |   |
| – Choc de véhicule non identifié   | <b>1 000 €</b>                         | <b>NEANT</b>  |
| <b>SPECIFICITES DEGATS DES EAUX</b>  |  |   |
| – Frais de recherche de fuite d'eau  | <b>4 000 €</b>                         | <b>NEANT</b>  |
| – Gel des conduites et chaudières  | <b>5 000 €</b>                         | <b>NEANT</b>  |
| – Refoulement des égouts   | <b>10 000 €</b>                        | <b>380 €</b>  |
| – Perte d'eau après rupture accidentelle entre compteur général et individuel  | <b>1 000 €</b>                         | <b>NEANT</b>  |
| – Eaux de ruissellements (sauf infiltrations chroniques)   | <b>2 000 €</b>                         | <b>380 €</b>  |
| <b>DOMMAGES ELECTRIQUES</b>  |  |   |
|  | <b>5 000 €</b>                         | <b>NEANT</b>  |
| <b>VOL ET VANDALISME</b>   |  |   |
| – Mobilier   | <b>10 000 €</b>                        | <b>NEANT</b>  |
| – Détériorations Immobilières  | <b>15 000 €</b>                        |   |
| <b>BRIS DE GLACES</b>  |  |   |
|  | <b>5 000 €</b>                         | <b>NEANT</b>  |
| <b>CATASTROPHES NATURELLES</b>   |  |   |
| Les dommages matériels sont garantis dans la limite du montant des biens assurés et les frais annexes qui en sont la conséquence sont limités aux frais de déblais, de démolition, de nettoyage et de désinfection, conformément aux dispositions de la loi n° 82.600 du 13 Août 1982  |  | <b>Franchise légale en vigueur</b>  |
| <b>CATASTROPHES TECHNOLOGIQUES</b>   |  |   |
| Les dommages matériels subis par vos biens immobiliers et mobiliers, à usage d'habitation, sont indemnisés sans limitation pour vos biens immobiliers, et dans la limite des valeurs assurées aux Conditions Particulières de votre contrat pour vos biens mobiliers, conformément à la loi n° 2003-699 du 30 juillet 2003 et des articles L128-1 et suivants du Code.<br>La garantie est étendue au remboursement des frais annexes, directement liés à la remise en état des biens assurés, et limités aux frais de démolition, déblais, pompage, désinfection, décontamination et nettoyage rendus nécessaire à l'habitabilité de votre logement ainsi qu'aux frais relatifs aux honoraires d'architecte et à la cotisation dommages ouvrages en cas de reconstruction. |  | <b>NEANT</b>  |
| <b>RESPONSABILITE CIVILE PROPRIETAIRE EN INCENDIE ET DEGATS DES EAUX</b>   |  |   |
| – Recours des Voisins et des Tiers   | <b>2 000 000 €</b>                     | <b>NEANT</b>  |
| – Recours des Locataires   | <b>1 000 000 €</b>                     | <b>NEANT</b>  |
| <b>RESPONSABILITE CIVILE PROPRIETAIRE D'IMMEUBLE</b>   |  |   |
| – Tous dommages confondus dont   | <b>5 000 000* €</b>                    | <b>NEANT</b>  |
| – Dommages immatériels consécutifs   | <b>800 000* €</b>                      | <b>NEANT</b>  |
| <b>DEFENSE ET RECOURS</b>  |  |   |
| – Frais assurés  | <b>9 000 € par année d'assurance</b>   | <b>Seuil d'intervention : montant des intérêts en jeu supérieur ou égal à 300 €</b>                 |

\* CE MONTANT N'EST PAS INDEXÉ