

Formulaire de renseignements – MRP & MULTI PME

Souscription du risque (**Joindre copie du KBIS**)

Adresse du souscripteur

Forme juridique : _____

Raison sociale: _____

Adresse :

CP/ ville/ pays : ____ / ____ / ____

N° SIRET : ____ - - - - -

Adresse du risque si différente

Forme juridique : _____

Raison sociale: _____

Adresse :

CP/ ville/ pays : ____ / ____ / ____

Information générale

Prélèvement automatique ?

Oui

Non

PJ Résolu :

Oui

Non

Qualité

- Propriétaire
- Locataire
- Locataire qui souscrit pour le compte du propriétaire
- Locataire de locaux situés en Alsace Moselle (57.67.68)
- Locataire qui souscrit pour le compte du propriétaire (SCI familiale)

Surface totale : ____ m²

Contenu : ____ €

Chiffre d'affaire annuel : ____ €

Activité

Activité de l'entreprise : _____

Activité secondaire : _____

En % du CA (____)

Franchises & groupement : _____

Reprise de fonds ?

Oui

Non

Antécédents

Nombre de sinistre dans les 24 dernier mois : _____ dont les dégâts des eaux _____

Vols _____

Responsabilité civil _____

Protection juridique _____

Résiliation par la compagnie précédente ?

Oui

Non

Garanties

Garanties

- Incendie / Evénements climatiques
- Dégâts des eaux
- Bris de glace
- Marchandises /matériel transporté
- Perte d'exploitation
- Perte de valeur vénale

Vol

Oui

Non

Si oui, Avez-vous ? Rideau Alarme Vidéo surveillance

Information complémentaire

Risque situé dans un grand ensemble

- Non
- Centre commercial
- Centre commercial protégé
- Etablissement de soins
- Gare/ Aéroport
- Métro
- Salle de spectacle et cinéma/ Théâtre

Trinity Assurances

76/78 Avenue des Champs Elysées – 75008 PARIS - Tel : 01 47 04 14 52
 SARL au capital de 10 000 Euro- N° ORIAS : 13006461
 Code APE : 6622 Z - N° Siret 792 630 071 00019