

ALLIANZ HABITATION

Courtier _____ Code Courtier :

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

 N° ORIAS :

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

[illegible][illegible]**PROPOSANT**

N° client _____

[illegible][illegible]

Adresse : N° _____ Rue/Bd/Av _____

Rés., Bât., Esc., _____

Code postal

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

 Ville

Né(e) le Nationalité : ☐ Française ☐ Autre

Profession _____

Tél. _____ Tél. Portable _____ E-mail _____

ASSURÉ (SI DIFFÉRENT DU PROPOSANT)

Nom, prénom _____

Né(e) le _____ Profession _____

SITUATION DU RISQUE (SI DIFFÉRENTE DE L'ADRESSE DU PROPOSANT)

Adresse : N° _____ Rue/Bd/Av _____

Rés., Bât., Esc., _____

Code postal Ville

VOTRE HABITATION ET VOUS⁽¹⁾

Vous êtes :

☐ Propriétaire occupant ☐ Propriétaire occupant partiel ☐ Propriétaire indivis ☐ Copropriétaire occupant ☐ Locataire

☐ Locataire en meublé ☐ Usufruitier ☐ Occupant à titre gratuit ☐ Propriétaire loueur en meublé non professionnel

Vous souhaitez l'exclusion des bâtiments ou des risques locatifs ? ☐ oui ☐ non

Il s'agit de votre : ☐ Résidence principale ☐ Résidence secondaire

Si votre habitation est une résidence secondaire, votre résidence principale est-elle assurée chez Allianz ? ☐ oui ☐ non

Si Oui, N° de contrat : _____

Votre habitation est un(e) :

☐ Maison individuelle ☐ Chalet/Maison en bois⁽²⁾ ☐ Appartement ☐ Loft ☐ Manoir ☐ Château

☐ Est-elle classée ou inscrite en tout ou partie au titre des Monuments historiques ? ☐ oui ☐ non

Nombre de pièces principales⁽³⁾ _____ pièces

Superficie totale développée (hors dépendances) m²

(1) Cocher la (les) case(s) utile(s)

(2) **Chalet/Maison en bois :** maison d'habitation (autre que mobil home) dans laquelle le bois est le constituant majoritaire, tant pour l'ossature que pour l'habillage des façades.

(3) **Pièces principales** : toute pièce à usage d'habitation ou aménagée comme telle (y compris vérandas, mezzanines, chambres séparées dans l'immeuble) de plus de 9 m², sauf entrée, couloir, dégagement, cuisine, office, sanitaires, buanderie, chaufferie, cellier. Toute pièce de plus de 40 m² compte pour 2 pièces. Si votre habitation est un loft, il faut décompter une pièce principale par tranche de 40 m² de superficie développée. La superficie s'apprécie de murs à murs.

Les dépendances dont vous disposez :

- Dépendances⁽¹⁾ situées à la même adresse que l'habitation surface au sol m²
 - Dépendances⁽¹⁾ situées à une autre adresse surface au sol m²
- Adresse : N° Rue/Bd/Av
- Rés., Bât., Esc.,
- Code postal Ville
- Superficie développée de l'ensemble des dépendances m²
- Si dépendances > à 500m² remplir l'imprimé REG31759
- S'il s'agit d'un appartement/loft, à quel étage se situe-t-il ? ☐ Rez de chaussée (ou de jardin) ☐ Étage intermédiaire ☐ Dernier étage

Votre habitation est-elle équipée :

- ☐ d'un système de détection d'intrusion⁽²⁾ ☐ oui ☐ non
avec détecteurs d'ouverture sur chaque issue principale
- ☐ d'un système de télésécurité accepté Allianz ☐ d'un système d'alarme autre
- ☐ de détecteurs de fumée conformes aux normes en vigueur
- ☐ d'une cheminée à foyer ouvert⁽³⁾
- ☐ d'une cheminée à foyer fermé⁽⁴⁾ ☐ oui ☐ non
Si Oui : posé par un professionnel.
- ☐ d'un insert de cheminée⁽⁴⁾ ☐ oui ☐ non
Si Oui : posé par un professionnel.
- ☐ d'un poêle à bois⁽⁵⁾ ☐ oui ☐ non
Si Oui : posé par un professionnel.

- (1) **Dépendances** : toute construction à usage autre que professionnel ou d'habitation telle que grenier, combles, cave, buanderie, cellier, garage ou box, remise, abris de jardin, débarras ou similaire, sans communication intérieure et directe avec les locaux d'habitation, et se trouvant à la même adresse ; est assimilé à une dépendance, un garage ou un box utilisé pour vos besoins personnels, situé à une adresse différente de celle de votre habitation ; les dépendances sont déterminées par leur surface au sol prise à l'extérieur des murs, toutefois, une erreur de 10 % dans cette surface est admise. Ne doivent pas être comptées les surfaces des caves, combles, greniers, buanderies, celliers, garages, box et remises lorsqu'ils sont situés sous même toiture que les locaux d'habitation, ainsi que l'abri de piscine et les locaux techniques de cette dernière.
- (2) **Système de détection d'intrusion** :
- il doit s'agir de matériel certifié NF & A2P
 - le système doit comprendre au minimum : une centrale, une sirène, un détecteur volumétrique sur une zone de passage obligée par niveau (rez-de-chaussée – étages)
- (3) **Cheminée à foyer ouvert** : cheminée sans foyer intégré et sans porte.
- (4) **Insert de cheminée/cheminée à foyer fermé** : appareil constitué d'un foyer fermé qui est monté dans une cheminée pourvue d'une porte vitrée et équipée d'une hotte. Sont visés tant les inserts que les cheminées à foyer fermé. Selon déclaration figurant aux Dispositions particulières de votre contrat, l'installation peut être réalisée ou non par un professionnel ayant respecté les règles de l'art. Si vous ne disposez pas du justificatif de cette pose par un professionnel, l'installation devra être considérée comme n'étant pas réalisée par un professionnel.
- (5) **Poêle à bois** : appareil de chauffage autonome, chauffant les locaux par le rayonnement des parois d'un foyer fermé et utilisant le bois comme combustible, sous toutes ses formes (y compris pellets et granulés). Selon déclaration figurant aux Dispositions particulières de votre contrat, l'installation peut être réalisée ou non par un professionnel ayant respecté les règles de l'art. Si vous ne disposez pas du justificatif de cette pose par un professionnel, l'installation devra être considérée comme n'étant pas réalisée par un professionnel.



LE CONTENU DE VOTRE HABITATION

• **Capital contenu :** _____ €

Nature du contenu :

☐ mobilier ☐ œuvres d'art ☐ bijoux

dont

– pour les objets de valeur⁽¹⁾ au titre de la garantie Vol et vandalisme : _____ % du capital contenu

– pour le contenu de vos dépendances au titre de la garantie Vol et vandalisme : ☐ 1 500 € ☐ 4 500 €

Si vous n'avez pas opté pour la garantie des objets de valeur en Vol et vandalisme, souhaitez-vous couvrir

les objets précieux dont la valeur unitaire n'excède pas 300 € ? ☐ oui ☐ non

• **Capital supplémentaire Contenu** au titre des garanties Incendie et événements assimilés, Tempête - grêle - neige, Attentats, Catastrophes naturelles et Catastrophes technologiques : _____ €

VOTRE CHOIX DE GARANTIES⁽²⁾

I. Les garanties

Vous bénéficiez d'office des garanties suivantes :

Incendie et événements assimilés, Tempête - grêle - neige, Dégâts des eaux, Attentats, Catastrophes naturelles et Catastrophes technologiques, Biens emportés en voyage-villégiature, frais complémentaires, Responsabilité civile incendie et dégâts des eaux, Responsabilité civile séjours / voyages / Fête familiale, Responsabilité civile propriétaire d'immeuble, Responsabilité civile vie privée, Défense pénale et recours suite à accident

En plus de ces garanties, vous souhaitez souscrire :

Oui Non

| | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|---|
| • Vol et vandalisme | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Niveau 1 | <input type="checkbox"/> Niveau 2 |
| • Bris des glaces ou d'autres biens | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Niveau 1 | <input type="checkbox"/> Niveau 2 |
| • Assistance | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Niveau 1 | <input type="checkbox"/> Niveau 2 <input type="checkbox"/> Niveau 3 |

II. Les options répondant à vos besoins spécifiques

| | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| • Dommages électriques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Panne | <input type="checkbox"/> Panne Plus |
| • Solutions Panne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Formule 1 | <input type="checkbox"/> Formule 2 |
| • Protection Juridique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| • Installations extérieures | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| • Piscine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| • Énergies renouvelables | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| • Assistance Voyage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

III. Les renforts de garanties

| | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| • Remplacement à neuf | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| • Remboursement d'emprunt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| • Pertes pécuniaires | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 10 % | <input type="checkbox"/> 20 % |

IV. Franchise générale⁽³⁾

Vous demandez l'application d'une franchise générale :

☐ Oui ☐ 139 € ☐ 225 € ☐ 280 € ☐ 380 € ☐ 800 €⁽⁴⁾

☐ Non Sans franchise sauf celles prévues aux Dispositions générales

(1) **Objets de valeur** : il s'agit :

- des objets précieux définis comme étant :
 - les bijoux, pierres précieuses, perles fines ou de culture,
 - les objets en métal précieux massif,
- de tout bien mobilier d'une valeur unitaire supérieure à 8 000 € indexés,
- des collections et ensembles, lorsque leur valeur globale est supérieure à 16 000 € indexés.

Par « ensemble », nous entendons la réunion de plusieurs objets de même nature ayant un rapport entre eux et dont la valeur provient de leur rareté ou de leur ancienneté ; de plus, la perte d'un élément doit déprécier l'ensemble dans une proportion supérieure à la perte de ce seul élément.

(2) Cocher la (les) case(s) utile(s)

(3) **Franchise générale** : cette franchise s'applique sur les garanties Dommages aux biens et les options Dommages électriques, Installations extérieures, Piscine et Énergies renouvelables, si elles sont souscrites. Si une franchise supérieure est prévue au Tableau des montants de garanties et de franchises, c'est cette dernière qui s'applique.

De plus, au titre des garanties Responsabilité civile propriétaire d'immeuble et Responsabilité civile vie privée (si elles sont souscrites), seuls les sinistres d'un montant supérieur à la franchise générale que vous avez choisie sont pris en charge. Cette disposition ne s'applique pas aux dommages corporels.

(4) Uniquement pour les habitations de 7 pièces principales et plus



DESCRIPTIF DES CLAUSES D'ADAPTATION (SUITE)

Responsabilité civile propriétaire d'un terrain non bâti

| ADRESSE | N° DE CADASTRE | SUPERFICIE |
|---------|----------------|------------|
| | | |

Responsabilité civile propriétaire d'une retenue d'eau

| ADRESSE | N° DE CADASTRE | SUPERFICIE |
|---------|----------------|------------|
| | | |

Individuelle scolaire

| NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT | DATE DE NAISSANCE | TYPE DE GARANTIE | | |
|------------------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | BABY | JUNIOR | ÉTUDIANT |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Équipements de loisirs

| DÉSIGNATION DE L'OBJET | DESCRIPTIF (NATURE, MARQUE, N° DE SÉRIE OU TYPE ...) | VALEUR |
|--|--|---------|
| Matériel de camping ⁽¹⁾ | | _____ € |
| Bicyclettes ⁽²⁾ | | _____ € |
| Instruments de musique ⁽³⁾ | | _____ € |
| Informatique domestique ⁽²⁾ | | _____ € |
| Armes ⁽²⁾ | | _____ € |
| Bagages ⁽¹⁾ | | _____ € |
| Caves à vins ⁽²⁾ | | _____ € |

- (1) Maximum possible : 5 000 €
 (2) Maximum possible : 10 000 €
 (3) Maximum possible : 15 000 €



DÉCLARATIONS D'ANTÉCÉDENTS

Le risque proposé a-t-il été assuré au cours des 24 derniers mois ? ☐ oui ☐ non

Si Oui : auprès de quelle compagnie _____ N° de contrat _____

Durant ces 24 derniers mois :

1. Avez-vous été responsable ou victime d'un ou plusieurs sinistres ? ☐ oui ☐ non

• Si Oui, remplir le tableau ci-dessous :

| DATE DES SINISTRES | NATURE DES SINISTRES | MONTANT EN € |
|--------------------|----------------------|--------------|
| | | _____ € |
| | | _____ € |
| | | _____ € |
| | | _____ € |
| | | _____ € |

2. Avez-vous fait l'objet d'une résiliation à l'initiative d'un précédent assureur ? ☐ oui ☐ non

• Si Oui :

– motif exact _____

– nom de la Compagnie _____

– n° du contrat _____

PROFIL FINANCIER DE L'ASSURÉ OU DU PROPOSANT (DONNÉE OBLIGATOIRE)

Revenus annuels nets du foyer fiscal (année N-1)

☐ < à 25 000 € ☐ de 25 001 à 50 000 € ☐ de 50 001 à 75 000 € ☐ de 75 001 à 100 000 €

☐ de 100 001 à 150 000 € ☐ de 150 001 à 300 000 € ☐ de 300 001 à 500 000 € ☐ > 500 000 €

Estimation du patrimoine du foyer fiscal (année N-1)

☐ < à 100 000 € ☐ de 100 001 à 300 000 € ☐ de 300 001 à 500 000 € ☐ de 500 001 à 750 000 €

☐ de 750 001 à 1 000 000 € ☐ de 1 000 001 à 2 000 000 € ☐ de 2 000 001 à 4 000 000 € ☐ > 4 000 000 €

Vous certifiez que les réponses aux questions et les déclarations qui précèdent sont à votre connaissance exactes. Vous reconnaissez avoir été informé que toute réticence, fausse déclaration, omission ou inexactitude, entraîne les sanctions prévues aux articles L113-8 (Nullité du contrat) et L113-9 (Réduction des indemnités) du Code des assurances.



LA PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

Nous recueillons vos données personnelles et les utilisons pour la gestion de cette demande et pour notre relation commerciale. Elles sont destinées prioritairement à votre courtier et aux entreprises du Groupe Allianz ; mais également aux différents organismes et partenaires en lien avec les entreprises du Groupe Allianz.

Ces destinataires se situent parfois en dehors de l'Union européenne. Dans ce cas, nous concevons des garanties spécifiques pour assurer la protection complète de vos données.

Vos informations personnelles nous aident à mieux vous connaître et ainsi à vous proposer des solutions et services qui vous correspondent. Nous les conservons tout au long de la vie de votre contrat. Une fois ce dernier fermé, elles sont conservées pendant le délai de prescription.

Vous gardez bien sûr tout loisir 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 de nous écrire par mail à informatiqueetliberte@allianz.fr, par courrier à l'adresse Allianz - Informatique et Libertés – Case courrier S1805 – 1 cours Michelet – CS 30051 - 92076 Paris La Défense Cedex.

Vous pouvez également vous adresser à la CNIL.

J'accepte de recevoir les offres commerciales personnalisées du Groupe Allianz ☐ Oui ☐ Non

Votre accord vaut pour les offres commerciales du Groupe Allianz en France et ses partenaires pour les services, les produits d'assurance, bancaires et financiers qu'ils distribuent. Le ciblage des offres commerciales peut être automatisé et basé sur des profils de clients ou de prospects.

Pour plus de détails, reportez-vous aux documents contractuels, notamment les dispositions générales ou notices d'information et, de manière générale, les sites internet d'Allianz.

Protéger nos clients et nous protéger nous-mêmes est au cœur de la politique de maîtrise des risques d'Allianz et de la lutte anti-fraude. Aussi, nous gardons la possibilité de vérifier ces informations et de saisir, si nécessaire, les autorités compétentes.

Vous reconnaissez avoir reçu un exemplaire des Dispositions générales (réf. COM16258) et des annexes choisies⁽¹⁾.

Vous demandez l'établissement de votre contrat sur la base des garanties choisies dans la présente proposition.

Date d'effet souhaitée : _____ Echéance principale demandée : _____

Mode de paiement demandé : ☐ annuel ☐ semestriel ☐ trimestriel

☐ mensuel avec prélèvement obligatoire - jour de prélèvement : ☐ 05 ☐ 15 ☐ 30

Fait à _____ le _____

Signature et cachet de l'intermédiaire

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

(1) S'il y a lieu, Annexe individuelle scolaire (COM16262), Annexe Équipements de loisirs (COM16263).

