

**EST ASSURANCE**  
**TOUTES VOS ASSURANCES**  
**ADHESION EN DIRECT AU 08 92 68**  
**03 27**  
**PAIEMENT SOIT EN CASH URGENT**  
**GROSJEAN PHILIPPE OU CARTE**  
**BANCAIRE**

agence immobiliere  
adresse  
code postal  
ville  
telephone  
mail

## Note de présentation – Agent immobilier

### Proposant - Nom ou raison sociale:

Code NAF :

Adresse ou siège

social : .....

Code postal :

Commune :

Affaire nouvelle

Avenant

N° de Contrat :

Remplacement du contrat n°

Date d'effet souhaitée :

jusqu'au :

(temporaire seulement)

Cotisation :

Echéance principale (J/M)

Périodicité du paiement de la cotisation ;

Cotisation hors taxes à l'échéance :

### Renseignements généraux :

Année de création de l'entreprise :

Effectifs :

Salaires (DADS1) :

Chiffre d'affaires HT :

dont : CA sous-traité :

Ventilation du chiffre d'affaires : France :  
(Etats-Unis et Canada exclus)

C.E., A.E.L.E. :

Autres pays :

### Description des activités :

Date de délivrance de la carte professionnelle :

Carte A : Transactions sur immeubles et fonds de commerce :

Carte B : Gestion immobilière

Autres activités : .....

### Fonctionnement de l'entreprise :

Le Proposant a-t-il une garantie de caution auprès d'un établissement de crédit ? .....  Oui  Non

Le Proposant adhère-t-il à une fédération professionnelle ? .....  Oui  Non

Si oui, laquelle ?

Les prestations font-elles l'objet d'un contrat-type ? .....  Oui  Non

Si oui, veuillez joindre un exemplaire.

### Recrutement du personnel :

Le Proposant procède-t-il systématiquement :

- à la vérification des diplômes et des attestations des précédents employeurs ? .....  Oui  Non

- à un **EST ASSURANCE 5 rue des capucins BP 24 88201 REMIREMONT**  
**Responsabilité Civile Professionnelle CGPA N° 36633 et garantie Financière a 115000 Euros**  
**Conformément a l'article L530-1 et L530-2 du Code Des Assurances**  
**Numéro ORIAS 07 029 317 RC EPINAL 324822139**  
**Numero INPI 98723570**

## Note de présentation – Agent immobilier ( Suite 1)

### Sous-traitants :

Le Proposant confie-t-il l'exécution de tout ou partie des prestations à des sous-traitants ? .....  Oui  Non

Si oui :

Ces sous-traitants sont-ils :  toujours les mêmes  choisis cas par cas

Le recours aux sous-traitants est-il :  habituel  occasionnel

Le Proposant leur apporte-t-il :  une formation  un agrément

Le Proposant exige-t-il d'eux une attestation d'assurance de responsabilité civile ? .....  Oui  Non

Quel contrôle le Proposant effectue-t-il sur leurs prestations ?  
.....  
.....

### Engagements contractuels :

Le Proposant a-t-il accepté des renonciations à recours contre :  Ses fournisseurs  Ses sous-traitants

Le Proposant s'engage-t-il à garantir la responsabilité de ses sous-traitants ? .....  Oui  Non

Les contrats passés par le Proposant comportent-ils :

- des clauses limitant la responsabilité du Proposant ? .....  Oui  Non

- des renonciations à recours contre le Proposant ? .....  Oui  Non

- des clauses aggravant la responsabilité du Proposant ? .....  Oui  Non

Option de garantie demandée en responsabilité professionnelle

150 000 €. par année d'assurance :  Oui

300 000 €. par année d'assurance :  Oui

750 000 €. par année d'assurance :  Oui

1 500 000 €. par année d'assurance :  Oui

### Correspondance - Renseignements complémentaires :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

EST ASSURANCE 5 rue des capucins BP 24 88201 REMIREMONT  
Responsabilité Civile Professionnelle CGPA N° 36633 et garantie Financière a 115000 Euros  
Conformément a l'article L530-1 et L530-2 du Code Des Assurances  
Numéro ORIAS 07 029 317 RC EPINAL 324822139  
Numero INPI 98723570

## Note de présentation – Agent immobilier ( Suite 2)

### Antécédents :

Le Proposant a-t-il exercé antérieurement des activités différentes de celles exercées actuellement ? -----  Oui  Non

Si oui, lesquelles ? (l'Assureur ne peut garantir utilement le passé qu'en ayant connaissance des activités antérieures qui ont été abandonnées, ces activités pouvant donner lieu à une mise en cause pendant la période de validité du contrat à établir)

.....  
.....

Le Proposant a-t-il fait l'objet de réclamations au cours des 3 dernières années ? -----  Oui  Non

Si oui, date, nature et montant :

.....  
.....

Le Proposant a-t-il connaissance de faits susceptibles d'entraîner une réclamation ? -----  Oui  Non

Si oui, lesquels ?

.....  
.....

Le Proposant a-t-il été assuré en responsabilité civile durant les 3 dernières années ? -----  Oui  Non

Le contrat a-t-il été résilié pour sinistre ? -----  Oui  Non

Déclaration des autres assurances : S'il a souscrit d'autres contrats pour le même risque auprès d'autres assureurs, le Proposant doit donner connaissance à la Sté Commercial Union Assurances de ces assureurs et du montant de leur garantie, sous peine des sanctions prévues à l'article L. 121-4 du code des assurances (nullité et dommages et intérêts en cas de souscription frauduleuse d'assurances multiples).

Déclaration du risque : La proposition n'engage ni le Proposant ni l'Assureur (art. L. 112-2 du code des assurances). Toutefois, les déclarations du Proposant permettent à l'Assureur d'apprécier les risques proposés. Si ces derniers sont acceptés, les déclarations du Proposant servent de base au contrat et en font partie intégrante. Le Proposant atteste que les déclarations ci-dessus sont, à sa connaissance, conformes à la vérité. Toute inexactitude ou réticence dans ses déclarations est susceptible d'entraîner les sanctions prévues par les art. L. 113-8 (nullité du contrat pour réticence ou fausse déclaration intentionnelle) et L. 113-9 (réduction proportionnelle de l'indemnité en cas d'omission ou d'inexactitude sans mauvaise foi) du code des assurances.

Informations nominatives : Toutes les informations recueillies par l'Assureur sont nécessaires à la gestion du dossier. Elles ne sont utilisées par l'Assureur ou les organismes professionnels que pour les seules nécessités de cette gestion ou pour satisfaire aux obligations légales ou réglementaires. Conformément aux articles 35 et 36 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le Souscripteur dispose, auprès du siège social de l'Assureur, d'un droit d'accès pour communication ou rectification de toutes informations le concernant et figurant sur tout fichier à l'usage des sociétés d'assurances, de leurs mandataires, des réassureurs et des organismes professionnels concernés.

Signature :

Qualité du signataire :

EST ASSURANCE 5 rue des capucins BP 24 88201 REMIREMONT  
Responsabilité Civile Professionnelle CGPA N° 36633 et garantie Financière a 115000 Euros  
Conformément a l'article L530-1 et L530-2 du Code Des Assurances  
Numéro ORIAS 07 029 317 RC EPINAL 324822139  
Numero INPI 98723570

EST ASSURANCE  
TOUTES VOS ASSURANCES  
ADHESION EN DIRECT AU 08 92 68  
03 27  
PAIEMENT SOIT EN CASH URGENT  
GROSJEAN PHILIPPE OU CARTE  
BANCAIRE

## Mandat d'étude, de placement et de confidentialité

Je soussigné .....

Agissant en qualité de .....

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

Responsabilité civile et professionnelle

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

Signature et Cachet :

Fait à ..... le .....

Nous vous informons que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au traitement de la présente demande. Elles pourront aussi être utilisées, sauf opposition de votre part, dans le but de prospection pour les produits distribués par **estassurance** (assurances, produits financiers et services). Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, de suppression et d'opposition relatif aux données vous concernant, - soit en adressant un e-mail à l'adresse : **est.assur@alicepro.fr** - soit en adressant un courrier auprès de :

**EST ASSURANCE 5 rue des capucins 88201 REMIREMONT CEDEX01**

J'accepte la prospection par e-mailing

Dans le cadre de notre politique de maîtrise des risques et de lutte anti-fraude, nous nous réservons le droit de procéder à tout contrôle des informations et de saisir, si nécessaire, les Autorités compétentes conformément à la réglementation en vigueur.

EST ASSURANCE 5 rue des capucins BP 24 88201 REMIREMONT  
Responsabilité Civile Professionnelle CGPA N° 36633 et garantie Financière a 115000 Euros  
Conformément a l'article L530-1 et L530-2 du Code Des Assurances  
Numéro ORIAS 07 029 317 RC EPINAL 324822139  
Numero INPI 98723570