



TOPO GLOBAL RISK

L'Assurance 100% PRO : Dommages aux Biens
Global Informatique : matériel informatique

Nom du Cabinet : Adresse principale :
.....
Forme Juridique : Code postal :
Ville :
N° Siret :
Date de création : Téléphone :
Mobile :
Fax :
Email :I
Effectif Global : Chiffre d'affaires H.T :

Locaux Professionnels

Local professionnel PRINCIPAL

Adresse complète :
Superficie :m²
Qualité d'occupation : Locataire ou Propriétaire

Local professionnel Site Secondaire

Adresse complète :
Superficie :m²
Qualité d'occupation : Locataire ou Propriétaire

Local professionnel Site N°3

Adresse complète :

Superficie :m²

Qualité d'occupation : Locataire ou Propriétaire

Valeur GLOBAL de votre contenu

Valeur à neuf HT global du mobilier et des embellissements,
hors informatique et bureautique et matériel topographique :€H.T

Valeur à neuf HT de l'ensemble de **vos** matériel informatique
et bureautique stationnaire :€H.T

Répartition de votre contenu :

SITE PRINCIPAL	SITE SECONDAIRE	SITE N°3
..... % % %

OPTION Perte d'exploitation : OUI/NON

% du CA à couvrir :%
(sans que celui-ci soit inférieur à 50% du CA annuel)

OPTION Homme Clef : OUI/NON

Nombre de personne(s) :

NOM(S) et Prénom(s) ainsi que leur(s) fonction(s) :
.....
.....

Date d'effet souhaitée : _____

Echéance Annuelle : 01/01

Périodicité : • Annuelle • Semestrielle • Trimestrielle • Mensuelle

Vous certifiez exactes les déclarations du présent formulaire qui pourront constituer la base d'un contrat d'assurance et reconnaissez avoir pris connaissance du texte des articles L.113.8 et L113.9 du code des Assurances repris ci-après.

Fait à

Le.....

Signature (Faites précéder la signature de « Lu et Approuvé » et apposer le cachet du proposant)