

123 ASSURANCES.FR




Assurance Syndic de Copropriété
Assurance Loyers Impayés
Assurance Immeuble

 **N°Azur 0 810 15 15 69**

PRIX APPEL LOCAL

ASSURANCE LOYERS IMPAYÉS BAILLEUR INDIVIDUEL

DEMANDE D'ADHESION

 **N°Azur 0 810 15 15 69**

PRIX APPEL LOCAL

SOUSCRIPTEUR/ASSURÉ	
Nom, prénom :	
Adresse complète :	
Code Postal :	Commune :
n° de tél. :	Email :

Le présent contrat est souscrit auprès de :

ASSUREURS
ONEY Insurance (PCC) Limited, dont le siège social est situé 19/13 Vincenti Buildings Strait Street, Valletta, VLT 1432, Malta immatriculée au registre des sociétés sous le numéro C53202 JURIDICA SA 572079150 RCS Versailles - 1 place victorien Sardou, 78160 Marly Le Roi – Entreprise régie par le code des assurances soumise au contrôle de l'autorité de contrôle Prudentiel et de Résolution TVA intracommunautaire FR 69572079150.

VOTRE COURTIER CONSEIL
1.2.3. ASSURANCES® - 28 RUE DE MALTE- 34110 FRONTIGNAN S.A.R.L DE COURTAGE ASSURANCES - Code APE 672Z - RCS NIMES 479 820 425 Assurance Responsabilité Civile Professionnelle & Garantie Financière conformes aux articles L 530.1 et L 530.2 du Code des Assurances – Immatriculation ORIAS : 07 022 871 www.orias.fr

DÉSIGNATION DU LOT ASSURÉ SUR LEQUEL PORTE LE BAIL :
Nom, prénom des locataires :
Adresse du bien :
Bât. : N° lot :
Code postal : Ville :
Montant dépôt de garantie : Loyer mensuel charges et taxes incluses :
Le logement assuré est :
Date de signature du bail : Durée du bail : mois

LES GARANTIES DE VOTRE CONTRAT :
Seules vous sont acquises les garanties reprises dans le tableau ci-dessous. Ces garanties, le montant des prestations, leurs limitations et leurs exclusions sont détaillées dans les conditions générales (réf ONEY 35% RFL02-1701). Le contrat ne comporte des options : la garantie détériorations immobilières au taux de 0,40% du loyers charges comprises et la protection juridique au taux de 0,10% du loyers charges comprises et qui ne peut être souscrite sans la garantie deterioration immobilière.

GARANTIES	FRANCHISE	MONTANT MAXIMUM PAR SINISTRE
Garantie à 2% du loyer charges comprises Loyers Impayés	NEANT	70.000 € Sans limitation de durée Plafond de loyer : 3 100 € parmois
Option à 0,40% du loyer charges comprises Détériorations Immobilières	Un mois de loyer hors charges et taxes locatives pour un bail conclu à compter du 10 février 2008 Deux mois de loyer hors charges et taxes locatives pour un bail conclu avant le 10 février 2008	10 000 € T.T.C par sinistre
Option à 0,10% du loyer charges comprises Protection Juridique dans le cadre du bail (hors Loyers Impayés et Détériorations Immobilières)	Seuil d'intervention = 250 €HT	20 000 € T.T.C par sinistre

DATE D'EFFET DU CONTRAT (date de reception de la demande d'adhésion accompagnée votre règlement) :

Les garanties seront acquises à effet immédiat dès la réception de la demande d'adhésion et du règlement correspondant sous réserve du bon encaissement de votre règlement par votre courtier .

Pour un locataire en place à la signature du contrat une période de carence de 3 mois sera appliquée.

ÉCHÉANCE PRINCIPALE : La date d'échéance annuelle correspond à la date d'effet de votre contrat.

DURÉE DU CONTRAT : Le contrat est conclu pour une durée d'un an et renouvelé chaque année par tacite reconduction sauf dénonciation par l'assuré ou l'assureur dans les conditions fixées aux Conditions Générales. La résiliation du bail accordé au(x) locataire(s) met également fin au contrat.

LOYERS IMPAYES : COTISATION ANNUELLE TTC	2.00% du loyer annuel charges comprises + 20€ de frais de dossier uniquement la 1ere année.
La cotisation annuelle d'assurance est fixée à	T.T.C. Le montant de la cotisation sera payé par chèque .

LOYERS IMPAYES + OPTION DETERIORATIONS IMMOBILIERES : COTISATION ANNUELLE TTC	
COTISATION ANNUELLE TTC : 2.40% du loyer annuel charges comprises + 20€ de frais de dossier uniquement la 1ere année.	
La cotisation annuelle d'assurance est fixée à	T.T.C. Le montant de la cotisation sera payé par chèque .

LOYERS IMPAYES + OPTION DETERIORATIONS IMMOBILIERES + OPTION PROTECTION JURIDIQUE :	
COTISATION ANNUELLE TTC : 2.50% du loyer annuel charges comprises + 20€ de frais de dossier uniquement la 1ere année.	
La cotisation annuelle d'assurance est fixée à	T.T.C. Le montant de la cotisation sera payé par chèque .

SOUSCRIPTEUR DECLARE :

- certifie avoir pris connaissance du présent document, en accepter tous les termes et rester en possession de toutes les pages de l'exemplaire qui m'est destiné déclare exactes et sincères toutes les informations fournies sur le questionnaire pour l'établissement du présent document et avoir été informé(e) de l'article L. 113--8 du Code des Assurances dont le texte est le suivant : « indépendamment des causes ordinaires de nullité, et sous réserve des dispositions de l'article L. 132--26, le contrat d'assurance est nul en cas de réticence ou de fausse déclaration intentionnelle de la part de l'assuré, quand cette réticence ou cette fausse déclaration change l'objet du risque ou en diminue l'opinion pour l'assureur, alors même que le risque omis ou dénaturé par l'assuré a été sans influence sur le sinistre ».
- certifie avoir pris connaissance des statuts de la **ONEY Insurance** et des Conditions Générales avant de souscrire.
- avoir pris connaissance des garanties figurant sur ce document.
- avoir pris connaissance des informations mentionnées à l'article L.112--2--1 du Code des Assurances concernant la fourniture à distance et pris connaissance de l'existence et des conditions d'exercice du droit de renonciation en cas de fourniture à distance des opérations d'assurance (art. L.112--2--1 du Code des Assurances) ou de démarchage (art. L.112--9 du Code des Assurances).
- Avoir noté que, conformément aux articles L.112--2--1 et L.112--9 du Code des Assurances, un modèle de lettre de renonciation est inséré aux Conditions Générales remises lors de la souscription du contrat.
- avoir vérifié la solvabilité du locataire.
- ne pas avoir été résilié par un précédent assureur pour le même risque pour cause de non paiement de cotisation.

APPLICATION DU CONTRAT ET RÉCLAMATIONS

Les données personnelles recueillies sur le présent document sont obligatoires pour l'étude de votre demande d'assurance. Elles feront l'objet de traitements à des fins de gestion du contrat d'assurance, du risque, ainsi qu'à des fins statistiques et d'actions commerciales. Les destinataires des données sont l'assureur et ses partenaires, y compris dans les Etats hors Communauté Européenne. En application de la loi n°78--17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, d'opposition, d'effacement et de verrouillage de ces informations. Ce droit peut s'exercer par lettre adressée à la société .

Pour toutes les questions relatives à l'application de votre contrat, votre interlocuteur est votre courtier gestionnaire : **INSURED Services** :12 rue Saint Antoine du T - 31000 Toulouse SAS au capital de 300 000 € / Siège Social : 12 rue Saint Antoine du T- 31000 Toulouse RCS Toulouse 793 993 890 www.orias.fr - n°14 000 256 - Courtier en assurance.

Si après contact avec votre interlocuteur habituel, un litige persiste, vous pourrez faire appel au médiateur par l'intermédiaire de ce dernier. Ce dernier recours est gratuit. Le médiateur s'engage à formuler son avis dans les trois mois. Son avis ne s'impose pas, ce qui laisse toute liberté pour saisir éventuellement le tribunal compétent.

Ce contrat est établi sur les bases de vos déclarations et forme avec les Conditions Générales ONEY 35% -RFL02-1701.

Vous bénéficiez d'autre part d'un délai de 14 jours après signature de la demande d'adhésion pour renoncer à votre adhésion, sous réserve de l'envoi d'une lettre de renonciation recommandée avec accusé de réception.

La validité du contrat vous sera confirmée, après étude de votre demande d'adhésion, par le cabinet. Une réponse vous sera transmise, dans un délai maximum de 15 jours, dès réception des pièces constitutives contractuelles accompagnées du contrat signé et du règlement.

Document de cinq pages établi en un exemplaire,

Pour le souscripteur

Nom, Prénom :

A _____ , le

Signature

CONSTITUTION DOSSIER LOCATAIRE

DESIGNATION DU SOUSCRIPTEUR

Nom, Prénom : _____ N° d'Adhésion : _____
Email : _____@_____

DESIGNATION DU LOT DONNE EN LOCATION

N° et Rue : _____
Bât : _____ N° Lot : _____
Etage : _____ Code Postal : _____ Ville : _____
Appartement D Maison Individuelle D Autre D Nombre de pièces principales : _____
Date du bail : ____ / ____ / ____ Durée du bail : _____ Montant dépôt de garantie : _____

RENSEIGNEMENTS SUR	LOCATAIRE	COLOCATAIRE	CAUTION SOLIDAIRE
Nom :	_____	_____	_____
Prénom :	_____	_____	_____
Date de naissance :	____/____/____	____/____/____	____/____/____
Lieu de naissance :	_____	_____	_____
Nationalité :	_____	_____	_____
Téléphone :	_____	_____	_____
Situation de famille :	_____	_____	_____
Nb de personnes à charge :	_____	_____	_____

RESSOURCES JUSTIFIEES

Salaire mensuel net : _____ € _____ € _____ €
Autres à préciser) : _____ € _____ € _____ €
sur justificatifs) : Pensions alimentaire / allocations / primes récurrentes....

Revenus net global mensuel* : _____ € _____ € _____ €

* Le revenu net global est égal au cumul des ressources disponibles

Montant du loyer, charges et taxes comprises : _____ €/mois

Montant du dépôt de garantie prévu au bail : _____ €/mois Date de versement : ____ / ____ / ____

Calcul de la solvabilité :

La solvabilité est acquise pour les locataires justifiant de revenus nets mensuels réguliers et permanents et d'un taux d'effort compris entre 0% et 33%. Sont exclus du contrat, indépendamment de leurs conditions de ressources, les locataires dits en situation précaires (CDD, intérimaires, intermittents du spectacle ou assimilés, sans emploi).

Le(s) locataire(s) répondent-ils aux conditions de solvabilité fixées aux Conditions Générales ? Oui - Non

L'ensemble des locataires figurant au baildoit fournir les justificatifs exigés.

PIECES OBLIGATOIRES

- Contrat de bail comprenant une clause résolutoire de plein droit et une clause de solidarité, paraphé sur toutes les pages et signé par toutes les parties du contrat
- Une fiche de renseignement pour chaque locataire si ce Formulaire est non renseigné ou incomplet
- Copie du passeport ou de la carte d'identité valide pour chaque locataire ou de la carte de séjour d'une validité > à 6 mois au jour de la signature du bail ou un justificatif de demande derenouvellement
- Attestation d'assurance incendie, dégâts des eaux pour les locaux loués
- R.I.B., R.I.P., R.I.C.E. pour chaquelocataire
- Etat des lieux d'entrée paraphé sur toutes les pages, daté et signé toutes les parties du contrat

Si le locataire est salarié(e) :

○ Une attestation d'emploi datant de moins de 30 jours à la date de signature du bail, établi par l'employeur ou par un de ses représentants ayant la capacité juridique d'attester et précisant que le locataire est titulaire d'un contrat à durée indéterminée, qu'il n'est ni en période d'essai, ni en préavis ainsi que le montant de son salaire net annuel et sa date d'embauche. A défaut, son contrat de travail.

○ Les 3 derniers bulletins de salaire

Ou si le bail à plus de 6 mois sans incidents de paiement : Joindre uniquement les 6 dernières quittances de loyers.

Si le locataire est étudiant :

○ La caution d'une personne

○ Copie de la carte d'étudiant en cours de validité

Si le locataire exerce une profession indépendante ou commerciale :

○ Copie de la carte professionnelle ou d'inscription au répertoire des métiers ou au registre du commerce

○ Les 2 derniers avis d'imposition sur le revenu

Si le locataire est retraité (e) :

○ Dernier bulletin de pension du mois précédent immédiatement la date de signature du bail

○ Dernier avis d'imposition sur le revenu précédant la signature du bail, accompagnés du relevé d'informations de la caisse de retraite.

Si le locataire est dirigeant de société :

○ Un extrait K-bis de la société,

○ Les 3 derniers bulletins de salaire (pour les dirigeants salariés)

○ Les 2 derniersavis d'imposition

○ Attestation de revenus d'expert comptable pour l'année en cours, pour les dirigeants non salariés.

Si le locataire est une personne morale :

○ Les 2 derniers bilans

○ Les 2 derniers comptes d'exploitation

DUn extrait K-bis de moins de 3 mois

Je reconnais avoir été informé(e) conformément à l'Article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée :

- du caractère obligatoire des réponses aux questions posées ci-dessus ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou fausse déclaration prévues aux Articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances ;

- que les destinataires des données personnelles me concernant pourront être d'une part, et en vertu d'une autorisation de la Commission nationale de l'informatique et Libertés, les collaborateurs de l'assureur responsable du traitement et ses partenaires dont la finalité est la souscription, la gestion et l'exécution des contrats d'assurances, et d'autre part, ses intermédiaires, réassureurs, organismes professionnels habilités ainsi que les sous-traitantsmissionnés;

- que je dispose d'un droit d'accès et de rectification pour toute information me concernant.

Fait à Le :

Signature du souscripteur