



FORMULAIRE MULTIRISQUE HABITATION

Noms et prénoms des souscripteurs :

Adresse complète :

Appartement ou Maison

Si appartement :

Rez-de-Chaussée ou non

Nombre de pièces du logement : ____
(y compris vérandas mais exclus : cuisine, entrée, dégagement, sanitaires, couloirs)

Si dépendances supérieures à 50 m² : ____ m²

Logement meublé :

Oui Non

Valeur du mobilier :

10 000 € 15 000 € Autre montant : ____

Mode de chauffage :

Electrique Fuel Bois

Autre (préciser) : ____