

Demande de devis

N° de membre de la Chambre :(N° à 5 chiffres figurant sur votre espace adhérent - ex : 00015).

Nom : Prénom :

Email : N° SIRET :

Téléphone 1 : Téléphone 2 :

Adresse du local à assurer :

Ville :Code postal :

Adresse de correspondance si différente :

Ville :Code postal :

Informations :

- Etes-vous propriétaire ou locataire de votre local/bureau :
- Activité exercée à votre domicile : oui non
- Surface des locaux ou de l'espace utilisé à votre domicile :m²
- Activité exercée en partage de cabinet : oui non
- Possédez-vous un système d'alarme antivol ? : oui non
- Votre local est-il situé dans un centre commercial ? : oui non
- Si vitrine et/ou devanture, quelle est la longueur de la surface vitrée :mètres linéaires
- Si vitrine et/ou devanture, celle-ci est-elle protégée par un volet, grille,... ? : oui non
- Les autres ouvertures sont-elles protégées ? : oui non
- Valeur à neuf des biens à assurer (informatique, mobilier,...) :€
- Autres informations :

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

A envoyer par mail, par fax ou par courrier accompagné d'une copie de pièce d'identité à :

Agent Général AXA

Mme. Marie CLERC

12 rue Saint-Laurent, 77400 Lagny-sur-Marne

Tél. : 01 64 30 05 83 - Fax : 01.60.07.38.35

agence.marieclerc@axa.fr