Allianz 🕕 FICHE DE RENSEIGNEMENTS HABITATION

Nom:	
Prénom :	
Adresse:	
Date de naissance :	
Profession :	
Téléphone :	
Mail:	
Adresse du bien :	
Appartement ou Maison :	
Principale / Secondaire :	
(Si appartement : Etage interm	nédiaire / RDC / Dernier étage) :
Année de construction :	
Propriétaire / Locataire :	
Déscriptif (nb de pièces) :	
Cheminée :	
Dépendance :	
Contenu mobilier :	
Objets de valeur :	
Mode de chauffage :	
Sinistre(s):	
Si PNO	
Surperfice dévelopée :	
Type batiment (ILU / ILM):	
Usage (Hab/Bur/Com) :	

ADM00239 - V02/15 - Imp 09/20