



## GEO GLOBAL RISK

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

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

#### Locaux Professionnels

##### **Local professionnel PRINCIPAL**

Adresse complète : .....  
Superficie : .....m<sup>2</sup>  
Qualité d'occupation : Locataire ou Propriétaire

##### **Local professionnel Site Secondaire**

Adresse complète : .....  
Superficie : .....m<sup>2</sup>  
Qualité d'occupation : Locataire ou Propriétaire

**Local professionnel Site N°3**

Adresse complète : .....

Superficie : .....m<sup>2</sup>

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)