



**LTOA**  
ASSURANCES

**Courtier toutes assurances depuis 1993**

111 rue Bugeaud 69006 LYON

Tél : 04 78 24 02 96 Fax : 04 78 24 02 03 e-mail : [malika@ltoa-assurances.fr](mailto:malika@ltoa-assurances.fr)

**LE SOUSCRIPTEUR**

Nom et Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Profession : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

**DEVIS ASSURANCE  
PROPRIETAIRE NON OCCUPANT**

Adresse du risque :

Code postal :

Ville :

S'agit-il :

d'un appartement

d'une maison particulière

Nom de la copropriété :

Numéro(s) de lot (s) :

Nombre de pièces :

Surface : m<sup>2</sup>

Etage :

Annexes :  oui  non

Type d'annexe (garage, cave) :

Etage Annexe:

Numéro de lot annexe :

Résidence principale d'un locataire :  oui  non

Location en EHPAD :  oui  non

Location meublée :  oui  non

Location à usage professionnel :  oui  non

Copropriété avec au moins 4 copropriétaires :  oui  non

Date de construction de l'immeuble :

Mode de chauffage :  collectif  cheminée  électrique  autre .....

Garanties :

avec franchise

sans franchise

Fractionnement :

mois

semestre

année

Observations :