ASSURANCE DOMMAGES OUVRAGE

Le souscripteur (Nom propre, SCI, Entreprise)

Nom du maître d'ouvrage : _____

Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Email : _____

La construction

Adresse _____ CP : _____Ville :_____

La construction est destinée à : Usage personnel Location Vente

Type de travaux : Construction neuve Travaux sur existants

Type de bâtiment : Maison individuelle maisons jumelées Immeuble habitation

Bâtiment commerciaux Bâtiment industriel

Nombre de bâtiments : _____ Nombre de logements : _____

Nombre de locaux commerciaux / bureaux : _____

Nombre de niveaux : R + ____ Nombre de sous sols : R - ____

Superficie : _____ M2 Nombre de piscine : ____

Travaux sur existants : nature des travaux : _____

Descriptif du projet

Montant de la construction ou rénovation TTC (hors terrain) : _____ euros

Montant des honoraires (architecte, étude de sol, bureau technique,…) : _____ euros

Montant des existants : _____ euros

Date prévisionnelle de début de travaux : _____

Date prévisionnelle de fin de travaux : _____

Date de la demande de cotation : _____

Votre nom : _____

Email : _____

Téléphone : _____

DYNAMIK ASSURANCES
3 Rue Casimir REYNAUD 06110 LE CANNET

Tel : 09.70.71.61.73
06.60.54.29.39

do@dynamikassurances.fr