



**Médirisq**

L'Assureur-Conseil des Professionnels de Santé

**DEMANDE DE TARIFICATION**

**MULTIRISQUE CABINET/PERTE D'EXPLOITATION MALADIE/ACCIDENT**

Nom .....

Prénom.....

Spécialité.....

Date et lieu de naissance.....

Adresse.....

.....

Tél. portable.....

Adresse mail.....

Statut de la société :  Individuelle  SCP  SEL  Société de Faits

N°Siret .....

Date de création.....

Effectifs (Salariés temps plein + mi-temps en fonction).....

.....

Chiffre d'affaire .....

Surface du local professionnel.....

Vous êtes :  Locataire  Propriétaire  SCI  Société Unipersonnelle

Etage ..... Moyens de protection :  Volets  Alarme  Grille

Télésurveillance  Gardiens  Autre : .....

A..... Le ...../...../.....

Cachet & Signature

Médirisq-Société de courtage d'assurance, de service et de professionnels de santé

11 Place Victor Hugo – CS 10630 – 38026 – GRENOBLE Cedex 1 – Tél. + 33 (0)4 76 70 9000 – Fax +33 (0)4 76 70 9001

E-mail : [contact@medirisq.fr](mailto:contact@medirisq.fr) – Web : [www.medirisq.fr](http://www.medirisq.fr)

SAS au capital de 10 000 euros – RCS Grenoble 531317030 – N°ORIAS : 11 061 847 ([www.orias.fr](http://www.orias.fr)) – Code NAF/APE : 6622Z  
Assurance responsabilité civile professionnelle et garantie financière conforme aux articles L-530-1 et L-530-2 du Code des Assurances