



**MULTIRISQUE AGRICOLE**

**DEVIS D'ASSURANCE**

Devis établi le : 19/04/2021 sous le numéro : 53657923

Si vous le désirez, la compagnie peut vous garantir aux conditions indiquées ci-après

210005 / MAROLLEAU LOIC / 081654

**Votre ASSUREUR CONSEIL 081654**

BEAUNE / ARCHEREAU ET MAROLLEAU  
20B RUE DU FG ST JACQUES  
BP 50052  
21202 BEAUNE CEDEX

**ID CLIENT : A5555 / 016094421**

DOMAINE A F GROS  
5 GRANDE RUE  
21630 POMMARD

**Votre COTISATION**

Pour la période du 08/04/2021 au 31/07/2021, vous devez **964,16 EUR**  
dont cotisation nette : **887,55 EUR**, frais et taxes : **76,61 EUR**.

Les opérations d'assurances sont exonérées de TVA en vertu de l'article 261 C 2° du Code Général des Impôts.

Base annuelle : **9 416,77 EUR** (hors frais et taxes) payable en 1 fois.

Prochaine cotisation le 01 août 2021.

Cotisation annuelle : **9 957,65 EUR TTC** payable en 1 fois selon frais et taxes en vigueur au jour du devis.

L'offre qui vous est proposée est valable pour une durée d'un mois. Elle est établie sur les bases de vos déclarations et des dispositions tarifaires (\*) en vigueur à ce jour.

(\*) Pour cette catégorie de contrat et durant la période de proposition, la compagnie se réserve le droit de modifier le tarif et les taxes en fonction d'ajustements techniques et/ou fiscaux.

Valeur de l'indice à la souscription : 1 000,5

**COMPOSITION DU CONTRAT**

Le contrat se compose des présentes Dispositions particulières et des documents référencés ci-dessous dont vous reconnaissez avoir reçu un exemplaire :

Dispositions Générales modèle GA5H23K  
IMPRIME GA5H31G GA5H41D

**DUREE DU CONTRAT**

Un an avec tacite reconduction, avec possibilité de résiliation annuelle moyennant un préavis de 2 mois avant le 01 août (date anniversaire de votre contrat).

Fait le 19/04/2021

Le soussigné peut demander à la Compagnie communication et rectification de toute information le concernant qui figurerait sur tout fichier à usage de la compagnie, de ses mandataires, des réassureurs et des organismes professionnels.

FAIT EN DEUX EXEMPLAIRES

VOTRE SIGNATURE

VISA DE L'AGENT GENERAL OU  
DU COURTIER

LE DIRECTEUR GENERAL

Pour nous écrire : Generali - Renonciation - Segment Entreprises Dommages Construction  
75456 Paris Cedex 09

