



A S S U R A N C E S

Département CEP



DEMANDE DE PROJET D'ASSURANCE

MULTIRISQUES OBJETS D'ART . ANTIQUITES . COLLECTIONS

PROPOSANT

Nom, prénom ou Raison Sociale.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

Téléphone.....Télécopie.....Email.....

Profession.....Situation familiale.....

Qualité du proposant : Locataire Propriétaire Copropriétaire Sous-locataire
 Autre, précisez.....

SITUATION ET PARTICULARITES

Les garanties souhaitées s'exercent dans : Immeuble Maison individuelle
 Château Hôtel particulier Autre.....

Le risque est-il : Isolé A proximité d'autres habitations

S'agit-il d'un risque commercial ? : Galerie d'art Musée
 Local d'exposition Boutique d'antiquités

Superficie développée de l'habitation :.....

Superficie des dépendances :..... (Caves, dépôts, réserves, garages, locaux...)

Date de la construction :.....

Nombre d'étages :..... (A quel étage se situe le risque ?.....)

Existe-t-il une terrasse OUI NON Un balcon OUI NON

Nature de la construction (Pierre, béton, briques.....).....

Nature de la couverture (Ardoise, tuiles.....).....

Inhabitation annuelle prévue :.....(Nulle, nombre de jours, mois)

PROTECTIONS ET PREVENTION

ALARME / VOL

Marque et type d'alarme

Sirène OUI NON

Reliée à la police OUI NON

Reliée à une centrale de télésurveillance OUI NON Autre :.....

Agrée APSAD OUI NON

Contrôleur enregistré OUI NON

Contrat d'entretien OUI NON

Si OUI, nom et adresse de la société

ALARME / INCENDIE

Protège-t-elle tout le contenu du risque ? OUI NON

Sirène OUI NON

Reliée à la police OUI NON

Reliée à une centrale de télésurveillance OUI NON Autre :.....

36 RUE VERDI – PALAIS PERGOLA – 06000 NICE

☎ 04.93.88.56.99

📁 04.93.88.50.96

build.construction@yahoo.fr

Sarl au Capital de 100 000 €.

RCS NICE 502 149 156.

APE 6622 Z

ORIAS 08043234

Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière conformes aux articles L 530.1 et L 530.2 du Codes des Assurances

COFFRE FORT

Marque et type de coffre.....
Poids et dimensions.....
Fixation au mur ? OUI NON
Fixation au sol ? OUI NON
Agrée APSAD ? OUI NON

AUTRES PROTECTIONS

Toutes les portes extérieures sont-elles munies
de serrures 5 points ? OUI NON
Avez-vous une chambre forte ? OUI NON
Autres moyens de protections ? OUI NON

Si vous avez coché une des cases en bleu, merci de nous fournir les détails.....
.....
.....

NATURE ET VALEUR DES ŒUVRES (En parfait état)

Joindre une liste complète et détaillée des objets avec la valeur de chacun d'eux :

Nature	Valeur	Expertise (OUI ou NON)	Justificatif de propriété
Tableaux			
Meubles			
Argenterie			
Livres			
Métaux			
Objets d'art			
Sculptures			
Bronzes			
Bois			
Instruments de musique			
Marbre			
Tapis			
Tapisseries			
Poteries			
Porcelaines			
Faiences			
Armes anciennes			
Autre			

(Joindre copie des expertises, ou tous documents justifiant la propriété des œuvres)

ANTECEDENTS

Avez-vous fait l'objet de sinistres sur les 5 dernières années OUI NON Si OUI,

Année	Nombre	Montant des sinistres réglés	Montant des sinistres en suspens	Recours éventuels encaissés

Des mesures ont-elles été prises pour éviter des sinistres de même nature que ceux déjà survenus ?

Si oui, lesquelles :.....

Le proposant a-t-il connaissance d'autres événements pouvant donner lieu à des réclamations ultérieures ?

Si oui, lesquelles.....

SITUATION D'ASSURANCE

Etes-vous actuellement assuré pour les risques dont vous demandez la garantie ? OUI NON

Si NON, pourquoi :

Compagnie	N° de police	Montant de la garantie	Date d'échéance	Prime actuelle

Avez-vous fait l'objet d'une résiliation par l'assureur ? Si oui, motif.....

Un contrat de même nature vous a t'il été refusé ? Si oui, motif.....

Les éléments tarifaires seront transmis en fonction de vos déclarations ayant permis d'apprécier le risque, de ce fait, toute omission, réticence, ou renseignements inexacts, peut entraîner l'application des Articles L 113.8 et L 113.9 du Code des Assurances. Je déclare que les réponses apportées au présent questionnaire sont exactes et conformes à la réalité, et qu'elles serviront de base au futur contrat, après examen et accord de la Compagnie.

Avez-vous d'autres informations à apporter ?

Si OUI, précisez.....
.....
.....
.....

Fait à.....le.....

Signature du Proposant
« Lu et approuvé »

Signature du Courtier
(Remplir le rapport de visite)

36 RUE VERDI – PALAIS PERGOLA – 06000 NICE

☎ 04.93.88.56.99 📁 04.93.88.50.96 build.construction@yahoo.fr

Sarl au Capital de 100 000 €. RCS NICE 502 149 156. APE 6622 Z ORIAS 08043234

Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière conformes aux articles L 530.1 et L 530.2 du Codes des Assurances



**RESERVE AUX REMARQUES ET APPRECIATIONS DE L'INTERMEDIARE
AYANT VISITE LES LIEUX**

Importance et degré de sensibilité des objets ou des œuvres à garantir :

Moyens de protection ou de prévention supplémentaires indispensables ou a conseiller :

Impressions générales et observations diverses :

Limite maximum à prévoir sur un objet :

Fait à.....le.....

LE COURTIER
Cachet et signature