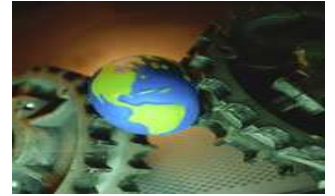




A S S U R A N C E S
DEPARTEMENT C.E.P

PROPOSITION



BRIS DE MACHINES

PROPOSANT

Nom, prénom, ou raison sociale.....
 Adresse.....
 Code postal.....Ville.....
 Secteur(s) d'activité(s).....
 Téléphone.....Télécopie.....Email.....
 Code APE.....SIRET.....
 Situation du risque :

ELEMENTS COMPLEMENTAIRES

Le proposant est-il propriétaire des biens à assurer ? OUI NON
 Dans la négative, merci de nous préciser :
 Le nom de l'organisme de location, de crédit ou autre.....
 Adresse.....
 N° de contrat de location.....
 Sa prise d'effet.....
 Sa durée.....
 Les biens sont-ils périodiquement révisés ? OUI NON
 Si OUI, par qui (Ingénieur, mécanicien, contremaitre.....).....
 Avez-vous un contrat d'entretien sur les biens assurés ?

Existe-t-il une garantie Constructeur ?.....
 Quelle est la durée d'exploitation quotidienne des biens ?

L'exploitation comporte t'elle des heures de travail supplémentaires ?

L'exploitation est elle interrompue ?Motif

Quel est le nombre des équipes.....
 L'exploitation comporte t'elle des travaux nocturnes ?.....

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

Formule **TOUS RISQUES SAUF**, selon les conditions générales et conventions spéciales de la Compagnie.

- Machines et installations techniques stationnaires
- Engins et matériels mobiles
- Matériels électriques et électrotechniques avec extension transport
- Ensemble de traitement de l'information : Frais supplémentaires.....
- Frais de reconstitution.....

ANTECEDENTS

Avez-vous fait l'objet de sinistres sur les 3 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 à 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 à 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.

Fait à.....le.....

Signature du Proposant
« Lu et approuvé »
Cachet commercial

Signature du Courtier

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