



**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, contremaître.....).....  
 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