



FORMULAIRE DE DECLARATION DU RISQUE MULTIRISQUE ORDINATEUR

LE PROPOSANT

Nom et Prénom / Nom (ou raison sociale) et forme juridique :

N° RC / CIN :

Siège social ou adresse de la société :

N° téléphone :

Nom du gérant :

Secteur professionnel auquel appartient la société (activité détaillée) :

.....

Date de mise en exploitation de l'entreprise:

RENSEIGNEMENTS SUR LE RISQUE A COUVRIR

Situation du risque :

Adresse(s) :

Nature du risque:

Description :

Superficie du local : m²

Moyens de prévention contre l'incendie :

Moyens de prévention contre le vol :

Disposez vous d'un contrat de maintenance/ d'entretien du parc informatique.....

GARANTIES DEMANDEES

1-Multirisque Ordinateur

Liste du matériel informatique

Nature du matériel	Nombre	Identifiant	Date	Valeur

2-Pertes de données et de support de données :

Le double des supports est-il conservé à l'extérieur de la salle d'ordinateurs ?.....

Valeur des supports en circulation

Liste des logiciels

Libelle	Date	Valeur assurée

3-Frais supplémentaires :

La période d'indemnisation souhaitée.....

Le délai de carence souhaité.....

Liste des frais de reconstitution	Output réduit de		
	20%	50%	80% et plus
Hardware			
Location			
Salaire de personnel propre			
Salaire de personnel tierce			
Chargement pour heures supplémentaires			
Divers			
Coût de transport du matériel			
Coût de transport du personnel			

ANTECEDANT DU RISQUE

Le souscripteur a-t-il déjà été assuré pour le même risque ? OUI NON

Si oui, auprès de quelle compagnie ?

Y a-t-il éprouvé des sinistres durant les cinq dernières années ? OUI NON

Si oui quelle a été l'importance ?

Le souscripteur soussigné certifie que les réponses faites au présent formulaire de déclaration de Risque sont exactes et qu'il a répondu loyalement et avec précision aux questions posées et s'engage à déclarer les circonstances nouvelles intervenues en cours de contrat et rendant inexacts les déclarations figurant au présent formulaire

En conséquence, le présent formulaire doit en cas d'acceptation, être considéré comme base d'établissement du contrat. (ART 7 –Alinéa 2 du Code des Assurances)

La signature du présent questionnaire n'engage ni le proposant ni le souscripteur à souscrire cette assurance.

FAIT ALE

SIGNATURE DU SOUSCRIPTEUR