



**FORMULAIRE DE DECLARATION DU RISQUE  
ASSURANCE Perte D'EXPLOITATION  
APRES BRIS DE MACHINE**

**LE PROPOSANT**

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) :

.....

**RENSEIGNEMENTS SUR LE RISQUE A COUVRIR**

Lieu, adresse et superficie où se trouvent les biens à assurer (fabrique, , usine, atelier bureau...etc.) : .....

Existe-t-il dans le bâtiment où se trouvent les machines à assurer des matières inflammables?  
OUI NON

Y a-t-il des machines, des installations, des équipements dans le local où se trouvent les machines qui constituent un risque aggravant ?  
OUI NON

Existe-t-il des moyens de premiers secours ?

Si oui, Extincteurs Robinets d'incendie armés Autres

Existe-t-il des moyens de protection contre le vol ?

Si oui Fer forgé Système d'alarme Gardiennage jour et nuit

Après de quelle compagnie les machines à assurer sont- elles couvertes contre le bris de machines?.....

A quelle date l'assurance Bris de machines a-t-elle pris effet?.....

Par quel expert-comptable assermenté (nom et adresse) et avec quelle périodicité vos livres de comptes sont-ils vérifiés?.....

A quelle date ont été adoptés les procédés de fabrication appliqués dans l'usine à assurer?

.....

Veillez décrire brièvement le processus de fabrication des produits en spécifiant quels sont les goulots d'étranglement et joindre un schéma de production en précisant les machines à assurer.

.....

.....

Quels genres de réparations peuvent être effectués dans l'usine même?

.....

Veillez indiquer dans l'inventaire des machines quelles sont les possibilités de faire exécuter des réparations à l'extérieur (fabricant, entreprises de réparation).

.....

.....

Quels travaux et révisions sont effectués régulièrement pour l'entretien des machines à assurer? Nature et périodicité

.....

.....

Quel est le nombre de personnes employées dans l'usine à assurer?

➤ Au total.....

➤ Pour l'entretien?.....

➤ Fluctuation (%)?.....

Durée normale du travail dans l'usine à assurer?

➤ par jour heures

➤ par semaine heures

➤ par an jours

La production ou le chiffre d'affaire de l'usine sont-ils sujets à des fluctuations saisonnière de plus de 20% ? OUI NON

si oui, donner des chiffres mensuels.....

L'usine dispose-t-elle de stocks de produits semi-finis ou finis ? OUI NON

Si oui, quelle durée ces stocks permettent ils de traverser sans dommage Perte d'exploitation? .....

Certaines livraisons sont-elles effectuées moyennant accreditifs? OUI NON

Si oui, quelle part du chiffre d'affaires représentent ces livraisons?.....

En cas de bris de machine, l'interruption est-elle plus longue que le temps nécessaire à la réparation de la machine endommagée? OUI NON

Si oui, veuillez en indiquer la raison et la durée.....

Pour les machines de l'installation de production d'énergie, seuls les frais supplémentaires pour achat de courant à l'extérieur doivent-ils être couverts ? OUI NON

Si oui, veuillez indiquer .....

les besoins en courant de l'usine (kW, kWh par an) .....

Quel pourcentage des besoins est couvert par la production propre d'énergie.....

Quelle quantité de courant peut être achetée à l'extérieur (kW, kWh par an).....

Quel est le prix du courant acheté à l'extérieur par kWh .....

Dans quelle proportion les frais de production propre d'énergie peuvent être réduits par kWh en cas d'achat de courant étranger.....

Indiquez le montant annuel du frais supplémentaire correspondant au courant acheté à l'extérieur .....

**Inventaire des machines :**

| Machine<br>Description de la machine ou de l'unité'<br>(désignation, constructeur, type, capacité ou puissance, nombre de tours, nombre de cylindres, rapport de transmission ou de transformation, tension, pression, température, surface de chauffe, valeur de remplacement à neuf, etc.) | Nombre | Année de construction | Capacité <sup>1</sup> | Pourcentage de contrôle <sup>2</sup> | Période de rechange en stock <sup>3</sup> |
|--|--------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------------|---|
|  |        |                       |                       |                                      |   |
|  |        |                       |                       |                                      |   |
|  |        |                       |                       |                                      |   |
|  |        |                       |                       |                                      |   |
|  |        |                       |                       |                                      |   |
|  |        |                       |                       |                                      |   |
|  |        |                       |                       |                                      |   |

<sup>1</sup>-Rapport entre l'utilisation effective et la puissance installée (par ex. 80%)

<sup>2</sup>-Baisse en % du bénéfice brut entraînée par l'arrêt de la machine (sans tenir compte des possibilités de limiter la perte en cas de sinistre).

<sup>3</sup>-La période d'indemnisation représente l'espace de temps maximal au cours duquel l'assureur indemnise une interruption. La période d'indemnisation peut être de 3, 6, 9, ou 12 mois.

## LIMITES DE GARANTIES

| Rubrique   | Objet de l'assurance | Somme assurée |
|--|----------------------|---------------|
| Bénéfice brut  |                      |               |
| Frais supplémentaires correspondant au prix du courant acheté à l'étranger                     |                      |               |
| Frais supplémentaires correspondant à la taxe d'abonnement pour le courant acheté à l'étranger |                      |               |

## ANTECEDENT 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 A .....LE .....

SIGNATURE DU SOUSCRIPTEUR