****

**ASSURANCE ENGIN DE CHANTIER**

**FORMULAIRE DE DECLARATION DU RISQUE**

1. **Identification de l’assuré :**
* Nom et Prénom / Nom (ou raison sociale) et forme juridique :…………………………
* N° RC / CIN :…………………………………………………………………………..
* Siège social ou adresse de la société :………………………………………………….
* N° téléphone :…………………………………………………………………………..
* Secteur professionnel auquel appartient la société (activité détaillée) : ………………………………………………………………………………………..
* Date de mise en exploitation de l’entreprise:…………………………………………
1. **Conditions d'activité**

 - Les engins sont-ils utilisés sur un chantier déterminé? (par exemple chantier pour un contrat clef en main)

 OUI NON

 -Si oui, mentionner la situation exacte du chantier et le nom du projet.

 Les engins ne sont pas utilisés sur un chantier déterminé (divers chantiers par an).

 OUI NON

 -Si oui, indiquer si possible le ou les plus importants cllantiers.

 -Exposition aux périls naturels (ne se réferer qu'au site où les engins sont utilisés) :

 Chantier plat légèrement accidenté Chantier d'aspect désertique.

 Chantier légèrement accidenté.

 Chantier fortement accidenté.

 Chantier exposé aux tempêtes, typhons et hurricanes OUI NON

 Chantier exposé aux dégâts des eaux, inondations ou pluies torrentielles, avalanches, chutes de pierres,

 éboulements. OUI NON

 Chantier exposé aux tremblements de terre, volcanisme, tsunami, etc ... OUI NON

 -Indiquer la durée de la période de couverture envisagée …………………………………………………..

 -Une extension de la couverture de base est-elle requise? ………………………………………………….

 Si oui, indiquer pour quel montant assuré………………………………………………………………….

 - Indiquer la durée horaire d'utilisation des engins…………………………………………………………

 -Nombre de jours d'utilisation par an………………………………………………………………………

 - Possédez-vous un atelier de réparation?....................................................................................................

 -Les engins sont-ils révisés périodiquement?................................................................................................

 Si oui, indiquer la fréquence. …………………………………………………………………………..

 **3-Inventaire des engins**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Description des engins (caractéristiques,type,puissance, Voltage,nombre de tours, dimensions, poids, etc ...)** | **Nombre**  | **Année de construction** | **Nom du constructeur**  | **Somme assurée** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 **4-Garanties demandées**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Avec ou sans carte grise** | **Période de couverture envisagée** | **Responsabilité civile**  | **Tous risques engin de chantier****(sur chantier)** | **Incendie****(Hors chantier)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

**ANTECEDENT DU RISQUE**

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

* Si oui, auprès de quelle compagnie ? OUI NON

|  |
| --- |
| 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 inexactes les déclarations figurant au présent formulaireEn 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 SOUSRIPTEUR**