



## FORMULAIRE DE DECLARATION DU RISQUE ASSURANCE BRIS DE GLACE

### LE PROPOSANT

Personne Physique  Société Civile

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) :  
.....

#### Usage du bâtiment à assurer

Professionnel  Commercial

#### Nature du risque:

Description des objets à assurer  
.....  
.....

Emplacement :  A l'intérieur  En rez-de-chaussée  
 En étage  Autres

#### Caractéristiques :

Dimension .....

Superficie.....

Epaisseur .....

Protection : .....

Position : Horizontale  Verticale

## VALEUR ASSUREE : CAPITAL

Objet ..... Valeur .....

## **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 A .....LE .....

SIGNATURE DU SOUSCRIPTEUR