

FORMULAIRE DE DECLARATION DU RISQUE

MULTIRISQUE HOTELIER

CONTRACTANT

- Nom (ou raison sociale) et forme juridique :
- N° RNE / CIN :
- Siège social ou adresse de la société :
- N° téléphone :
- Date de mise en exploitation de l'hôtel :

RENSEIGNEMENTS SUR LE RISQUE A COUVRIR :

- **Situation du risque :**
Adresse(s) :
- **Nature du risque :**
Superficie totale de l'hôtel : m²
Superficie couverte : m²
- Y-a-il contiguïté avec d'autres locaux ? OUI ☐ NON ☐
Si oui, y-a-t-il aggravation du risque par suite de cette contiguïté ? OUI ☐ NON ☐
- **Informations complémentaires**
A quel titre entendez-vous contracter l'assurance de l'hôtel professionnel :
Propriétaire ☐ Locataire ☐ Loyer Annuel DT
Chiffre d'affaires du dernier exercice : DT , C.A. prévisionnel : DT
Nombre de salariés :
Masse salariale annuelle :
- **Antécédent 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

GARANTIES DE BASE :

INCENDIE – TOUTES EXPLOSIONS & FOUDRE

- Capital immobilier/Risques locatifs : DT
- Capital mobilier (professionnel, agencement, climatisation, décoration...) : DT
- Capital à assurer en matériel informatique et électronique : DT
- Capital matériels et équipements : DT
- Capital à assurer sur la marchandise DT
- Recours des voisins et des tiers :
- Privation de jouissance : OUI ☐ NON ☐
- Garantie toutes explosions et foudre : OUI ☐ NON ☐
- Frais de déblais et démolition : OUI ☐ NON ☐
- Valeur à neuf sur bâtiments : OUI ☐ NON ☐
- Valeur à neuf sur matériel : OUI ☐ NON ☐
- Pertes d'exploitation indirecte par suite d'un incendie : OUI ☐ NON ☐
- Effets des voyageurs : DT
- Effets du personnel : DT
- Renonciation à recours contre les clients, préposés, voyageurs, visiteurs :
- Marchandises entreposées dans les chambres frigorifiques, réfrigérateurs et vitrines réfrigérées :

GARANTIES COMPLEMENTAIRES :

Vol (capital à assurer au 1er risque)

- ❖ Matériels et équipements : DT
- ❖ Marchandises : DT
- ❖ Détériorations immobilières : DT
- ❖ En coffre-fort :
- ❖ En tiroir-caisse :
- Risques spéciaux et catastrophes naturelles : OUI ☐ NON ☐
- Assistance juridique : OUI ☐ NON ☐
- Capital à assurer en dommages électriques (au 1^{er} risque) : DT

-Dégâts des eaux (capital à assurer)

- | | |
|--------------------------------------|----|
| ❖ Bâtiment : | DT |
| ❖ Matériels et équipements : | DT |
| ❖ Marchandises : | DT |
| ❖ Recours des voisins et des tiers : | DT |
| ❖ Recherche de fuites d'eau : | DT |

-Bris de glaces :

OUI ☐ NON ☐

Vitres, glaces, enseignes (capital à assurer au 1^{er} risque) :

DT

ASSURANCE « BRIS DE MACHINES»:

- | | |
|--|----|
| ❖ Moteurs groupes électrogènes | DT |
| ❖ Ascenseurs | DT |
| ❖ Chaudières | DT |
| ❖ Groupes frigorifiques et chambres froides et de congélation | DT |
| ❖ Pompes à eau, surpresseurs, compresseurs, adoucisseurs, etc... | DT |

RESPONSABILITE CIVILE EXPLOITATION :

➤ **RESPONSABILITE CIVILE EXPLOITATION :**

Limite de garantie

- | | |
|--|----|
| ❖ Dommages Corporels | DT |
| ❖ Dommages Matériels | DT |
| ❖ Dommages dus aux intoxications et pollutions | DT |

➤ **RESPONSABILITE CIVILE DEPOSITAIRE :**

- | | |
|---|----|
| ❖ En coffres-forts : | DT |
| ❖ Hors coffres-forts (caisses et tiroirs caisse): | DT |
| ❖ Effets des voyageurs : | DT |
| ❖ Bagages confiés ou en consigne : | DT |

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 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 ET CACHET CONTRACTANT