

## FORMULAIRE DE DECLARATION DU RISQUE ASSURANCE MULTIRISQUES HABITATION

### LE PROPOSANT

Souscripteur.....

N° CIN : .....

Assuré : .....

N° téléphone : .....

### RENSEIGNEMENTS SUR LE RISQUE A COUVRIR

#### Situation du risque :

.....

#### Nature du risque :

Superficie totale : ..... m<sup>2</sup>

Superficie couverte : ..... m<sup>2</sup>

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 :

Propriétaire Locataire

Loyer Annuel

Capital Mobilier :

Capital Immobilier : DT

Nombre de pièces

S'agit-il d'une résidence : Principale

Secondaire

S'agit-il d'une résidence : d'une Villa  d'un appartement  d'un étage de Villa

#### 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 DT
- Dommages aux appareils électriques DT
- Recours des voisins et des tiers :
- Privation de jouissance ou perte de loyer OUI  NON
- Garantie toutes explosions et foudre : OUI  NON
- Frais de déblais et démolition : OUI  NON
- Valeur à neuf sur bâtiments : OUI  NON

### **GARANTIES COMPLEMENTAIRES :**

#### Vol (capital à assurer au 1er risque)

- ❖ Mobilier : DT
- ❖ Détériorations immobilières : DT

#### -Dégâts des eaux (capital à assurer)

- ❖ Bâtiment : DT
- ❖ Mobilier : DT
- ❖ Recours des voisins et des tiers : DT
- ❖ Recherche de fuites d'eau : DT

#### -Bris de glaces :

vitres, glaces, enseignes (capital à assurer au 1<sup>er</sup> risque) : DT

Assistance à domicile OUI  NON

-Dommages aux panneaux solaires OUI  NON

-Dommages moteur piscine OUI  NON

- Frais vétérinaires-Animaux domestiques
- RC chien

**Liste des effets personnels :**

Désignation	Description/Marque	Nombre	Valeur
<b>Appareils électriques et Electroniques</b>			
Téléviseur			
Récepteur -Décodeur Vidéo			
Chaine HI-FI/stéréo			
<b>Appareils électroménagers</b>			
Réfrigérateur			
Cuisinière			
Lave-linge			
Lave-vaisselle			
Autres appareils (à détailler)			
Matériel informatique			
<b>Meubles</b>			
<b>Vêtements et autres</b>			
<b>Tableaux, tapis et lustres</b>			
<b>bijoux, objets rares et précieux</b>			

**Total capital mobilier à assurer**

**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 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**