

FORMULAIRE DE DECLARATION DU RISQUE

ASSURANCE BRIS DE MACHINES

I. CONTRACTANT

- 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) :
.....

II. DESCRIPTION

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

Machine	Nombre	Marque	Description	Valeur TTC
TOTAL TTC				

Les machines sont-elles sous la garantie du fabricant ? ☐ OUI NON ☐

- Si oui, indiquer :
- Durée de la garantie :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

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 ☐

ANTECEDANT DU RISQUE

Les machines ont-elles déjà été assurées contre le bris de machines ? ☐ OUI NON ☐

Si oui, par quelle compagnie?

Les machines ont-elles été sinistrées au cours des 3 dernières années? ☐ OUI NON ☐

GARANTIES DEMANDEES

- | | | |
|--------------------|------------------------------|------------------------------|
| • Bris de machine | ☐ OUI | NON ☐ |
| • Incendie externe | ☐ OUI | NON ☐ |
| • Vol | ☐ 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 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

FAIT A LE

SIGNATURE DU SOUSCRIPTEUR