

FORMULAIRE DE DECLARATION DU RISQUE

ASSURANCE PERTE D'EXPLOITATION APRES BRIS DE MACHINE

I. CONTRACTANT

- Nom (ou raison sociale) et forme juridique :
- N° RNE / CIN :
- Siège social ou adresse de la société :
- N° téléphone :
- Nom du gérant :
- Secteur professionnel auquel appartient la société (activité détaillée) :
.....

II. DESCRIPTION

- Adresse et superficie du lieu où se trouvent les biens à assurer (usine, atelier, bureau...etc.) :

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 à assurer et 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 ☐

Après de quelle compagnie les machines à assurer sont-elles couvertes contre le bris de machines?.....

A quelle date l'assurance Bris de machines a-t-elle pris effet?.....

Par quel expert-comptable assermenté (nom et adresse) et avec quelle périodicité vos livres de comptes sont-ils vérifiés?.....

A quelle date ont été adoptés les procédés de fabrication appliqués dans l'usine à assurer?.....

Veuillez décrire brièvement le processus de fabrication des produits en spécifiant quels sont les goulots d'étranglement et joindre un schéma de production en précisant les machines à assurer.....

Quels genres de réparations peuvent être effectués dans l'usine même?

.....

Veillez indiquer dans l'inventaire des machines quelles sont les possibilités de faire exécuter des réparations à l'extérieur (fabricant, entreprises de réparation).

.....

Quels travaux et révisions sont effectués régulièrement pour l'entretien des machines à assurer? Nature et périodicité

.....

Quel est le nombre de personnes employées dans l'usine à assurer?

- Au total.....
- Pour l'entretien?.....
- Fluctuation (%)?.....

Durée normale du travail dans l'usine à assurer?

- par jour heures
- par semaine heures
- par an jours

La production ou le chiffre d'affaire de l'usine sont-ils sujets à des fluctuations saisonnière de plus de 201% ?.....

si oui, donner des chiffres mensuels.....

L'usine dispose-t-elle de stocks de produits semi-finis ou finis ?.....

Si oui, quelle durée ces stocks permettent-ils de rester sans dommage Perte d'exploitation?

.....

Certaines livraisons sont-elles effectuées moyennant accreditifs?.....

Si oui, quelle part du chiffre d'affaires représentent ces livraisons?.....

En cas de bris de machine, l'interruption est-elle plus longue que le temps nécessaire à la réparation de la machine endommagée?

Si oui, veuillez en indiquer la raison et la durée.....

Pour les machines de l'installation de production d'énergie, seuls les frais supplémentaires pour achat de courant à l'extérieur doivent-ils être couverts ?.....

Si oui, veuillez indiquer

le n° d'ordre des machines devant bénéficier de cette assurance

les besoins en courant de l'usine (kW, kWh par an)

Quel pourcentage des besoins est couvert par la production propre d'énergie.....

Quelle quantité de courant peut être achetée à l'extérieur (kW, kWh par an).....

Quel est le prix du courant acheté à l'extérieur par kWh

Dans quelle proportion les frais de production propre d'énergie peuvent être réduits par kWh en cas d'achat de courant de l'extérieur ?.....

Indiquez le montant annuel du frais supplémentaire correspondant au courant acheté à l'extérieur

Garanties demandées

Rubrique	Objet de l'assurance	Somme assurée
Bénéfice brut		
Frais supplémentaires correspondant au prix du courant acheté à l'extérieur		
Frais supplémentaires correspondant à la taxe d'abonnement pour le courant acheté à l'extérieur		

Quelle est la franchise d'avarie souhaitée ? 2 jours, 4 jours, 7 jours, 14 jours

Inventaire des machines :

Machine Description de la machine ou de l'unité') (désignation, constructeur, type, capacité ou puissance, nombre de tours, nombre de cylindres, rapport de transmission ou de transformation, tension, pression, température, surface de chauffe, valeur de remplacement à neuf, etc.)	Nom bre	Année de construc tion	Capacité ¹	Pourcentage de contrôle ²	Période de rechange en stock ³

¹-Rapport entre l'utilisation effective et la puissance installée (par ex. 80%)

²-Baisse en % du bénéfice brut entraînée par l'arrêt de la machine (sans tenir compte des possibilités de limiter la perte en cas de sinistre).

³-La période d'indemnisation représente l'espace de temps maximal au cours duquel l'assureur indemnise une interruption. La période d'indemnisation peut être de 3, 6, 9, ou 12 mois.

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

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

BIRDS