

FORMULAIRE DE DECLARATION DU RISQUE

ASSURANCE RC PROPRIETAIRE D'IMMEUBLE

1- Identification de l'assuré :

- Souscripteur :
- Profession/activité :
- N° C.I.N /RNE:
- Adresse domicile élu :
- Assuré :

2- Situation du risque :

- Adresse(s) :

3- Nature du risque:

Description exacte :

- Le nombre d'étages :
- Le nombre d'appartements :
- Nombre de pièces par appartement :

Existe-t-il

- | | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|-----------------------|
| ▪ Un sous-sol | OUI ☐ | NON ☐ | |
| ▪ Un parking sous-sol | OUI ☐ | NON ☐ | Nombre de places |
| ▪ Un parking extérieur | OUI ☐ | NON ☐ | Nombre de places |
| ▪ Des buanderies | OUI ☐ | NON ☐ | |
| ▪ Des celliers | OUI ☐ | NON ☐ | Nombre |
| ▪ Des Ascenseurs | OUI ☐ | NON ☐ | Nombre |
| ▪ Des panneaux solaires | OUI ☐ | NON ☐ | Nombre..... |
| ▪ Groupe électrogène | OUI ☐ | NON ☐ | Nombre..... |
| ▪ Pompe d'extraction d'eau | OUI ☐ | NON ☐ | Nombre |
| ▪ Existe-t-il des locaux à usage commercial dans l'immeuble ? | OUI ☐ | NON ☐ | |

- Les terrasses sont-elles accessibles ? OUI ☐ NON ☐

-Y a-t-il des escaliers de secours OUI ☐ NON ☐

Nombre de personnel :

Qualité :

fréquence :

Qualité :

fréquence :

5- Renseignements supplémentaires :

5-1 Contiguïté :

Y-a-il contiguïté avec d'autres constructions ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, y-a-t-il aggravation du risque par suite de cette contiguïté ? OUI ☐ NON ☐

5-2 Prévention :

Moyens de prévention contre l'incendie :

Moyens de prévention contre le vol :

Gardiennage : ☐ Jour ☐ Nuit ☐ Jour et Nuit

ANTECEDENT 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 ?

LIMITES DE GARANTIE « RC EXPLOITATION »: CAPITAL

- Dommages corporels : DT
- Dommages matériels : DT
- Dommages immatériels consécutifs DT
- Défense et recours :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

BIRD