

Ce document, faisant partie intégrante du contrat d'assurance, doit être entièrement complété et signé avant la prise d'effet des garanties.

Courtier : M. / Mme :
 Tél. : Fax : E-mail :
 Date d'effet : Assureur actuel : Montant de la dernière prime : €

ASSURÉ

Nom, prénom de l'assuré (ou représentant de la personne morale) :
 Personne morale :
 Profession :
 Situation de famille : Date de naissance :
 Adresse de correspondance :
 Adresse du risque (si différente) :

DESCRIPTION DE LA DEMEURE

Vous êtes : propriétaire | copropriétaire | locataire | usufruitier | nu-propriétaire | propriétaire indivis
 Vous êtes : occupant | non occupant Résidence : principale | secondaire

APPARTEMENT - Superficie :m² | des dépendances habitables (chambres de service, studios...) : m²
 des caves : m² | des terrasses : m² | des autres dépendances non habitables (box, garage...) : m²
 Situation : étage sur | sous terrasses | sous chambres de service

OU

MAISON - La demeure est : une maison | un hôtel particulier | un château | un chalet | autre
 Les bâtiments sont : en pierre | en bois | en parpaing | avec toit de chaume
 Superficies développées : du bâtiment principal, y compris dépendances contiguës, caves et combles :m²
 des dépendances habitables (logement de gardien, maison d'amis...) : m²
 des dépendances non habitables (pool house, garage...) : m² | Superficie du terrain : ha

Etat général : excellent | bon | moyen | à rénover | Année de construction :
 Embellissements (peintures, parquets, plafonds, fenêtres, portes, éléments fixes de cuisines et de salles de bain) | montant : €
 Travaux en cours ou prévus : Oui Non | Durée et nature :
 La demeure est classée MH ou inscrite à l'ISMH : Oui Non | Si oui, précisez :
 La demeure est située dans un environnement aggravant (zone inondable, surplomb d'une falaise, Plan de Prévention des Risques Naturels en cours ou à l'étude...) : Oui Non | Si oui, précisez :
 La demeure est louée ou mise à disposition (en partie, totalement, à l'année, ponctuellement) : Oui Non
 Si oui précisez :
 Utilisation professionnelle : Oui Non | Si oui, précisez : Utilisation agricole : Oui Non
 Chambres - Tables d'hôtes : Oui Non | nombre de chambres : Ouverture au public : Oui Non
 Autres (séminaires, feux d'artifices...) :

PROTECTIONS – PRÉVENTION

La demeure est gardiennée en permanence (24h/24 et 7 j/7) : Oui Non
 Système de détection vol : Oui Non | Année d'installation :
 relié à : télésurveillance | tiers | n° de tél. personnels
 avec : contrat d'entretien annuel ou télémaintenance | report sur GSM ou autre système de surveillance de ligne téléphonique
 Les portes d'accès sont : blindées | pleines | munies de serrures multipoints | munies de cornières anti-pinces
 autre
 Les ouvertures accessibles (à moins de 2,50 m du sol) sont munies de volets, persiennes, barreaux ou vitrages anti-effraction :
 Oui Non | Si non, précisez :
 Coffre-fort : Oui Non | nombre : | classe : | scellé(s) | protégé(s) par contacteurs / détecteurs volumétriques
 Système de détection incendie : Oui Non | relié à télésurveillance | avec : contrat d'entretien annuel télémaintenance
 Paratonnerre : Oui Non | Parafoudre ou parasurtenseurs : Oui Non
 Autres moyens de protection :

MONTANTS ASSURÉS – CONTENU, OBJETS D'ART ET DE COLLECTION, OBJETS PRECIEUX

MONTANT TOTAL (B)+(C)+(D) : €

(B) CONTENU MOBILIER (meubles courants, appareils ménagers et électroniques, objets utilitaires) : €
 Dont vêtements, effets personnels et linge : €

(C) OBJETS D'ART ET DE COLLECTION : **montant total :** € **valeur unitaire maximum :** €

en valeur déclarée

Tableaux	valeur unitaire maximum :	€	montant total :	€
Mobilier	valeur unitaire maximum :	€	montant total :	€
Objets fragiles*	valeur unitaire maximum :	€	montant total :	€
Autres (vin, armes, etc.) :				
.....	valeur unitaire maximum :	€	montant total :	€
.....	valeur unitaire maximum :	€	montant total :	€

* Porcelaine, biscuit, verrerie, cristal, terre cuite...

en valeur agréée, selon expertise ou inventaire joint, réalisé par : référence :

date : valeur unitaire maximum : € montant : €

(D) OBJETS PRECIEUX : **montant total :** € **valeur unitaire maximum :** €

(bijoux, montres, pierres précieuses ou semi-précieuses, objets en métaux précieux – platine, or, vermeil, argent massif ou orfèvrerie)

en valeur déclarée

Monde entier	valeur unitaire maximum :	€	montant total	€
Dans le pays de la demeure assurée	valeur unitaire maximum :	€	montant total	€
Dans la demeure assurée	valeur unitaire maximum :	€	montant total	€
En coffre de banque	valeur unitaire maximum :	€	montant total	€

en valeur agréée, selon expertise ou inventaire joint, réalisé par : référence : date :

Monde entier	valeur unitaire maximum :	€	montant total	€
Dans le pays de la demeure assurée	valeur unitaire maximum :	€	montant total	€
Dans la demeure assurée	valeur unitaire maximum :	€	montant total	€
En coffre de banque	valeur unitaire maximum :	€	montant total	€

Le montant des garanties souhaité correspond à la totalité des existants : Oui Non

Si non, sur quels postes : contenu | objets d'art et de collection | objets précieux

Autre contrat garantissant vos objets d'art : Oui Non | **vos objets précieux :** Oui Non

Franchise standard 1 000 € ou je choisis de bénéficier d'une réduction de prime moyennant l'application d'une franchise de :

2 000 € | 3 500 € | 7 500 € | 10 000 € | montant supérieur : €

SINISTRALITÉ

Au cours des 5 dernières années, vous avez subi un ou des sinistres à cette adresse : Oui Non | Si oui, précisez :

Date	Nature (Vol, dégât des eaux, Catastrophe Naturelle, etc.)	Coût	Causes réparées
	 €	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	 €	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	 €	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Vous avez subi un ou plusieurs sinistres vol à d'autres adresses : Oui Non | Si oui, précisez pour chacun d'eux la date, la nature, et le coût :

Le contrat d'assurance garantissant les biens assurés a été résilié par un autre assureur au cours des 5 dernières années :
 Oui Non | Si oui, précisez le motif de la résiliation :

DÉCLARATIONS ET SIGNATURES

Je, soussigné(e) déclare qu'à ma connaissance, **tous les renseignements donnés**, que le questionnaire ait été rempli **de ma main ou de celle de mon mandataire, sont exacts**. Je reconnais être informé(e) de **l'obligation de sincérité des réponses** au présent questionnaire et des conséquences qui résulteraient **d'une omission ou d'une fausse déclaration**, à savoir la **nullité du contrat** (Article L 113-8 du Code des Assurances) **ou la réduction des indemnités** (Article L 113-9 du Code des Assurances). En signant cette déclaration, je ne suis pas tenu(e) d'accepter les termes de la proposition d'assurance faite par les assureurs, mais **dans le cas où un contrat serait accepté, les déclarations faites dans ce questionnaire feront partie intégrante du contrat et lui serviront de base.**

Fait à le Signature

Informatique et Libertés : en application de la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'assuré dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès des assureurs pour toute information le concernant contenue dans les fichiers à leur usage.