

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 : ..... m<sup>2</sup> | des dépendances habitables (chambres de service, studios...) : ..... m<sup>2</sup>  
des caves : ..... m<sup>2</sup> | des terrasses : ..... m<sup>2</sup> | des autres dépendances non habitables (box, garage...) : ..... m<sup>2</sup>  
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 : ..... m<sup>2</sup>  
des dépendances habitables (logement de gardien, maison d'amis...) : ..... m<sup>2</sup>  
des dépendances non habitables (pool house, garage...) : ..... m<sup>2</sup> | 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.