**FORMULAIRE DE DECLARATION DU RISQUE**

**ASSURANCE BRIS DE GLACES**

**Le présent formulaire doit être soigneusement rempli et signé par l’assuré. Les déclarations qui y sont consignées serviront de base à l’établissement du contrat.**

|  |  |
| --- | --- |
| Proposant   |  |
| Nom, prénom ou raison sociale  |  |
| Profession ou activité  |  |
| Adresse  |  |
| Nature des objets à assurer  |  |
| **1. Emplacement :**  |
| - à l’intérieur | [ ]  |
| - sur rue au rez-de-chaussée  | [ ]  |
| - sur rue en étage | [ ]  |
| - sur cour ou jardin  | [ ]  ;  |
| - autre, à préciser  |  |
| **2. Magasins :** |
| - sous arcades  | [ ]  |
| - sous passages couverts  | [ ]  |
| - bandeau d’enseigne  | [ ]  |
| - vitrine mobile | [ ]  |
| **3. Position :** |
| - verticale fixe | [ ]  |
| - verticale mobile  | [ ]  |
| - horizontale | [ ]  |
| **4. Particularités :** |
| - dimension  |  |
| - superficie   |  |
| - épaisseur |  |
|  [ ]  Glaces ou verres collés |
|  [ ]  Glaces ou verres à bords façonnés |
|  [ ]  Glaces ou verres à coupe spéciale |
|  [ ]  Glaces ou verres entaillés |
| **5. Protection(s) :** |  |
| **6. Valeur à assurer :**  |  |

**7. Sinistralité antérieure :** déclarer le montant et l’importance des sinistres enregistrés au cours des trois dernières années, avec indication des précautions prises ou des réparations effectuées pour en empêcher la reproduction :

|  |
| --- |
|  |

**8. Autre(s) assurance(s) :** Existe-t-il une assurance couvrant tout ou partie des objets assurés ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  oui [ ]  non ;  | Si oui, indiquer assureur et numéro de police |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Fait à  |       | , le  |       |

 **Le contractant (cachet et signature)**