**FORMULAIRE DE DECLARATION DU RISQUE**

**ASSURANCE CONTRE L’INCENDIE RECOLTES**

|  |  |
| --- | --- |
| I. CONTRACTANT | |
| * Nom, prénom ou raison sociale : |  |
| * Qualité : | Propriétaire  ; Locataire  ; Métayer |
| * Adresse. : |  |
| * Tél. : |  |
| * Fax. : |  |
| * Lieu du risque : |  |
| - Cheikhat : |  |
| - Délégation : |  |
| - Gouvernorat : |  |
| * Nombre de parcelles : |  |
| * Cultures | Sèches  ; Irriguées |
| * Spéculation : |  |
| * Valeur assurée : |  |
|  |  |
| II. CROQUIS PARCELLAIRE |  |
| * Présence d’exploitation agricole |  |
| oui  non |  |
| * Couverture bâtiments en dur : |  |
| oui  non |  |
| * Bâtiments ou hangars entièrement |  |
| fermés : oui  non | |
| * Meuble(s) assurés(s) sont à plus de 100 m d’usine, fabrique, voir ferrée oui  non | |
| * Présence de meules appartenant aux tiers oui  non | |
| * Présence d’un labour (12 m de large) autour des meules en aires oui  non | |
| * Présence de zone de protection sans herbes ni chaumes oui  non | |
| * Le matériel de battage appartient à l’assuré oui  non | |
| * Le matériel de battage est en bon état oui  non | |
| * Le matériel de battage est muni d’un extincteur (9L) oui  non | |
| * L’ouvrier chargé de la surveillance et protection est sur le chantier de battage oui  non | |
| * Présence d’extincteurs oui  non | |

Je (nous) soussigné(s), certifie (ons) que les déclarations faites ci-dessus sont à ma (notre) connaissance exactes. Elles serviront de base à l’établissement du contrat.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fait à** |  | **, le :** |  |

**Le contractant**