**FORMULAIRE DE DECLARATION DU RISQUE**

# **ASSURANCE INCENDIE**

Le présent formulaire doit être soigneusement rempli par l’assuré. Il est établi en vertu de l’article 7, alinéa 2 du code des Assurances. Les déclarations qui y sont consignées serviront de base à l’établissement du contrat.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Nom du contractant : | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Qualité en laquelle le contractant agit : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Propriétaire de tout ou partie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nu-propriétaire | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Usufruitier | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Locataire | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Occupant | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dépositaire administrateur | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Souscripteur pour compte d’autrui | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| le contractant a-t-il renoncé au recours contre un responsable ou garant ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | | | | | | |
| 1. Situation du risque : | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nature exacte de l’activité exercée : | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. S’il s’agit d’une industrie, préciser : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - les produits initiaux : | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - les procédés de fabrication : | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - les produits finis : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Antécédents du risque durant les 10 dernières années : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Date : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Cause : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Montant des dégâts : | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Étiez-vous assuré auprès d’une autre société ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si oui, indiquer : | | | | | | Le nom de la société : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | Le motif de la résiliation : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Une proposition d’assurance ou de renouvellement d’assurance incendie ou perte d’exploitation vous a-t-elle été précédemment refusée ?  oui  non | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si oui, | | | | - par quelle société ? | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | - pour quels motifs ? | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Bâtiments : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Nature des mûrs latéraux : | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Nature des couvertures : | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Nature de l’ossature verticale : | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Nombre des étages : | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Nature des faux plafonds éventuellement : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Existe-t-il des soupentes ? | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si oui, indiquer, | | | | | | | | - la surface : | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | - l’usage : | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. L’affectation des bâtiments assurés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Communauté, contiguïté, proximité : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Les bâtiments assurés sont ils contigus ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | |
| - avec ou sans communication avec des risques plus graves du point de vu incendie et périls annexes ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | |
| - les bâtiments assurés se trouvent-ils à moins de 10 mètres d’un risque plus grave du point de vu incendie et périls annexes ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | |
| 1. Existe-t-il une chaudière dans le risque à assurer ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | |
| Si oui, préciser si elle se trouve : | | | | | | | | | | | | | | | à l’intérieur du bâtiment abritant l’atelier  dans un local spécial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - avec ou sans communication avec des risques plus graves du point de vu incendie et périls annexes ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | |
| - les bâtiments assurés se trouvent-ils à moins de 10 mètres d’un risque plus grave du point de vu incendie et périls annexes ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | |
| 1. Installations électriques : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Les fils sont ils  apparents  sous tubes  encastrés ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| - avez-vous souscrit un abonnement de contrôle de votre installation électrique auprès d’un organisme agrée ?  oui  non | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 1. Produits inflammables : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Existe-t-il dans les bâtiments à assurer l’une des matières suivantes : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| - liquides inflammables ? | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si oui, préciser : | | | | | La nature | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | La quantité | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | La situation | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Gaz inflammable ? | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si oui, préciser : | | | | | La nature | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | La quantité | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | La situation | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Peinture et vernis inflammable ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si oui, préciser : | | | | | La nature | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | La quantité | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | La situation | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Travaux accessoires de matières plastiques et de bois : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Existe-t-il des travaux accessoires de matières plastiques ou de bois ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | | | | | | |
| Si oui, indiquer la valeur du matériel et des marchandises nécessaires à ces travaux : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ces travaux sont ils faits : | | | | | | | | | | | à l’intérieur du bâtiment  dans un bâtiment séparé ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Application de peintures et vernis inflammables : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| - Existe-t-il un atelier d’application de peinture ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si oui, préciser le procédé d’application :  par pistolet  par trempage  par pinceau | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - L’atelier d’application de peinture se trouve : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | à l’intérieur des bâtiments | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | à l’extérieur des bâtiments | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Existe-t-il une cabine pour l’application de peinture ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | | | | | | | | | | | | |
| cabine avec aspiration des vapeurs inflammables | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | avec rideaux | | | | | | | | | | autre | | | | | | | | |
| 1. Moyens de prévention et de protection | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Existe-t-il des pancartes d’interdiction de fumer ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Cette interdiction est elle respectée ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - le risque est-il gardé en dehors des heures de travail et durant la fermeture ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | | |
| Si oui, indiquer par qui et comment. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Existe-t-il des moyens de premier secours ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Extincteurs | | | | | | | | | | | | Robinets d’incendie armés | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | autres | | | | | | | | | | | | |
| - Avez-vous souscrit un abonnement prévention et conseil ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | | | | | | | | | | | |
| Si oui auprès de quel organisme ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Articles à assurer | | | | | | | | | | | | | | | Désignations / descriptions | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Capitaux à assurer | | | | | | | |
| - Bâtiments (s’il s’agit de plusieurs locaux, joindre la défalcation) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
| - Mobilier et matériel de bureaux | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
| - Matériel informatique | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
| - Appareils électriques | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
| - Marchandises | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
| Option : assurance révisable | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
| - Recours des voisins et des tiers | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
| - Autres… | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
| **Fait à** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | **, le :** | | | | | | |  | | | | |

**Signature et cachet**

|  |
| --- |
|  |

**SHEMA DES LOCAUX A ASSURER**