**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**