# **FORMULAIRE DE DECLARATION DU RISQUE**

**ASSURANCE MULTIRISQUE HABITATION**

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. **ASSURE**

|  |  |
| --- | --- |
| - Souscripteur : |       |
| - Adresse  : |       |
| - Assuré  : |       |
| - Profession  : |       |
| - Situation du risque : |       |
|  |  |

1. **QUESTIONNAIRE**

|  |
| --- |
| - A quel titre entendez-vous contracter l’assurance ? [ ]  Propriétaire [ ]  Locataire  [ ]  Copropriétaire  |
| - Capital mobilier ([[1]](#footnote-2)):  |        | DT | - Capital immobilier :  |        | DT |
| - Quel est le nombre de pièces principales ([[2]](#footnote-3)) ?  |       |
| - S’agit-il d’une résidence   | [ ]  principale | [ ]  secondaire ?   |
| - S’agit-il   | [ ]  d’une villa | [ ]  d’un appartement | [ ]  d’un étage de villa ? |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Bris de glaces  | [ ]  Valeur à neuf sur bâtiments  |
| [ ]  Pertes indirectes  | [ ]  Renonciation à recours  |
| [ ]  Accidents corporels membres de la famille  | [ ]  Accidents corporels gens de maison  |
|  |  |

1. **GARANTIES COMPLEMENTAIRES**
2. **EXTENSIONS DE GARANTIES**

|  |
| --- |
| [ ]  Vol de bijoux, objets rares et précieux (capital assuré porté à 50 % du capital mobilier) |
| [ ]  Dommages électriques (Capital assuré |        | DT) |
|  |  |  |

**Liste des effets personnels**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Désignation** | **Description/Marque** |  | **Nombre** |  | **Valeur** |
| **Appareils électriques et électronique** |
| Téléviseur |        |  |        |  |        |
| Récepteur - Décodeur |        |  |        |  |        |
| Vidéo/matériel de surveillance |        |  |        |  |        |
| Chaîne Hi-Fi/stéréo |        |  |        |  |        |
| Autres appareils |        |  |        |  |        |
|  |        |  |        |  |        |
|  |  |  |  |  |  |
| **Appareils électroménagers** |  |  |  |  |  |
| Réfrigérateur |        |  |        |  |        |
| Cuisinière |        |  |        |  |        |
| Lave linge |        |  |        |  |        |
| Lave vaisselle |        |  |        |  |        |
| Autres appareils  |        |  |        |  |        |
|  |        |  |        |  |        |
|  |  |  |  |  |  |
| **Meubles et autres** |        |  |        |  |        |
|  |        |  |        |  |        |
|  |        |  |        |  |        |
|  |  |  |  |  |  |
| **Vêtements et autres**  |        |  |        |  |        |
|  |        |  |        |  |        |
|  |  |  |  |  |  |
| **Divers** |  |  |  |  |  |
| Motopompes |        |  |        |  |        |
|  |        |  |        |  |        |
|  |  |  |  |  |  |
| **Bijoux, objets rares et précieux** |        |  |        |  |        |
|  |        |  |        |  |        |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Total du capital mobilier à assurer |  |        |

Je soussigné, certifie que les déclarations faites ci-dessus sont, à ma connaissance, exactes.

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

 **SIGNATURE DE L’ASSURE**

1. () Inscrire le détail du mobilier au tableau figurant à la page suivante. [↑](#footnote-ref-2)
2. () On entend par pièces principales, les chambres à coucher, les salles à manger, les salles de séjour et les salons uniquement. Les halls d’entrée, couloirs, cuisines, buanderies, caves, greniers, garages ainsi que toutes pièces ayant une superficie inférieure à 6 m², ne comptent pas comme pièces principales. [↑](#footnote-ref-3)