

FORMULAIRE DE DECLARATION DU RISQUE

ASSURANCE ENGIN DE CHANTIER

Le présent formulaire doit être soigneusement rempli et signé 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

I- Identification du contractant :

▪ Souscripteur (nom, prénom ou raison sociale) :

▪ Adresse :

▪ Assuré (nom, prénom ou raison sociale) :

▪ Téléphone

▪ Fax :

▪ Adresse électronique :

II- Identification des engins à assurer :

❖ L'ensemble du matériel, qu'il soit fixe ou mobile, devrait figurer sur cet inventaire.

❖ Pour le matériel ou équipements non identifiables, préciser quantités, poids, type, origine.

❖ La valeur de remplacement à neuf est égale au prix catalogue d'un matériel identique à celui proposé pour l'assurance, ou d'un matériel de rendement égal au cas où il n'est plus fabriqué.
Cette valeur de remplacement ne comprend pas les frais d'emballage, de montage, de transport, d'essais, et s'il y a lieu, les droits de douane, taxes non récupérables.

à l'établissement du contrat.

					Oui <input type="checkbox"/> ; Non <input type="checkbox"/>		
					Oui <input type="checkbox"/> ; Non <input type="checkbox"/>		
					Oui <input type="checkbox"/> ; Non <input type="checkbox"/>		
					Oui <input type="checkbox"/> ; Non <input type="checkbox"/>		

Je (nous) soussigné(s), certifie(ons) que les déclarations faites ci-dessus, sont à ma (notre) connaissance exactes.

Fait à _____, le :

Le contractant