

FORMULAIRE DE DECLARATION DU RISQUE

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE

PROPRIETAIRE D'IMMEUBLE

1. Nom ou raison sociale

2. Registre de commerce N°

3. Siège social ou adresse de la société

4. Secteur professionnel auquel appartient la société

5. Date de construction de l'immeuble à assurer

6. Date de mise en exploitation de l'immeuble à assurer

7. Limites de garanties demandées (souhaitées) :

 Dommages matériels

 Dommages corporels

 Franchise

8. Description du risque :

 a) description générale de l'emplacement de l'immeuble

 b) lieu d'exploitation :

Indiquer tous les lieux d'exploitation avec précision comme intervenant ou prestataire de

service:

- Nombre des escaliers

- Nombre des étages

- Nombre des ascenseurs _____

- Nombre de magasins _____

- Parking sous terrain oui non _____

Si oui, indiquer superficie

9. Nombre d'employés et leurs spécialités _____

En application de l'article 7 alinéa 2, et de l'article 8 du Code des Assurances, nous certifions que les réponses aux questions et déclarations qui précèdent et qui serviront à l'établissement du contrat sont à notre connaissance exactes, et que toute réticence, fausse déclaration intentionnelle entraîne la nullité du contrat ou nous expose à supporter la charge de tout ou partie des indemnités résultant d'un sinistre.

Fait à _____, le : _____

Signature et cachet