**FORMULAIRE DE DECLARATION DU RISQUE**

**ASSURANCE BRIS DE GLACES**

**Le présent formulaire doit être soigneusement rempli et signé par l’assuré. Les déclarations qui y sont consignées serviront de base à l’établissement du contrat.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Proposant | |  | |
| Nom, prénom ou raison sociale | |  | |
| Profession ou activité | |  | |
| Adresse | |  | |
| Nature des objets à assurer | |  | |
| **1. Emplacement :** | | | | | |
| - à l’intérieur |  | | | | |
| - sur rue au rez-de-chaussée |  | | | | |
| - sur rue en étage |  | | | | |
| - sur cour ou jardin | ; | | | | |
| - autre, à préciser |  | | |
| **2. Magasins :** | | | | | |
| - sous arcades |  | | | | | |
| - sous passages couverts |  | | | | | |
| - bandeau d’enseigne |  | | | | | |
| - vitrine mobile |  | | | | | |
| **3. Position :** | | | | | |
| - verticale fixe |  | | | | |
| - verticale mobile |  | | | | |
| - horizontale |  | | | | |
| **4. Particularités :** | | | | | |
| - dimension |  | | | |
| - superficie |  | | | |
| - épaisseur |  | | | |
| Glaces ou verres collés | | |
| Glaces ou verres à bords façonnés | | |
| Glaces ou verres à coupe spéciale | | |
| Glaces ou verres entaillés | | |
| **5. Protection(s) :** |  | | | |
| **6. Valeur à assurer :** |  | | | |

**7. Sinistralité antérieure :** déclarer le montant et l’importance des sinistres enregistrés au cours des trois dernières années, avec indication des précautions prises ou des réparations effectuées pour en empêcher la reproduction :

|  |
| --- |
|  |

**8. Autre(s) assurance(s) :** Existe-t-il une assurance couvrant tout ou partie des objets assurés ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| oui  non ; | Si oui, indiquer assureur et numéro de police |  |

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

**Le contractant (cachet et signature)**