FORMULAIRE DE DECLARATION DU RISQUE

**ASSURANCE BRIS DE MACHINES**

|  |
| --- |
| I. CONTRACTANT |
|  Nom : |       |
|  Adresse : |       |
|  Téléphone : |       | Fax : |       |

|  |
| --- |
| **II. DESCRIPTION**  |
|  **1.** Lieu et adresse où se trouvent les biens à assurer (fabrique, usine…etc.) : |
|  |       |
|  **2.** Genre d’industrie, fonction des installations assurées : |
|  |       |
|  **3.** Heures normales de travail : |
|  | - Une équipe par jour : |  du |       | au |       | Nombre d’heures |       | heures |
|  | - Deux équipes par jour : |  du |       | au |       | Nombre d’heures |       | heures |
|  | - Trois équipes par jour : |  du |       | au |       | Nombre d’heures |       | heures |
|  |  Pendant  |       | jours par semaine  |
|  |  Pendant   |       | jours par an |
|  **4.** Opération continue (par exemple : centrale électrique, aciérie) :  |
|  |       |
|  **5.** Opération saisonnière (donner précisions) :  |
|  | Du |       | au |       |  | Pendant |       | heures / jour |
|  |  | Pendant |       | jours par semaine  |
|  | Par exemple :  |  |  |  |
|   | [ ]  centrale hydroélectrique  | [ ]  fabriques de sucre  | [ ]  autre (à préciser)  |       |
|  | [ ]  conserves  | [ ]  articles de sport  |  |  |
|  **6.** Les installations ont-elles déjà été assurées contre le bris de machines ? | [ ]  oui [ ]  non |
|  Si oui, par quelle compagnie et pourquoi cette assurance a été annulée ? |
|   |       |
|  **7.** Une proposition bris de machines a-t-elle déjà été déclinée dans le passé ? | [ ]  oui [ ]  non |
|  Si oui, par quelle compagnie et pourquoi ? |
|   |       |
|  **8.** Les biens à assurer ont-ils subi un sinistre bris de machines les 3 dernières années ? |  [ ]  oui [ ]  non |
|  Si oui, quels objets ? |       |
|  Date |       |
|  Cause |       |
|  Coût |       |
|  **9.** Les machines sont elles assurées contre l’incendie, l’explosion…etc.  |  [ ]  oui [ ]  non |
|  Si oui, auprès de quelle compagnie ? |       |
| **10.** Les machines ont-elles été sinistrées au cours des 3 dernières années ? |  [ ]  oui [ ]  non |
|  Si oui, indiquer :  |  |
|  Cause  |       |
|  Etendue  |       |
|  Coût |       |
| **11.** Les machines ou installations sont-elles sous garantie du fabricant ? |  [ ]  oui [ ]  non |
|  Si oui, indiquer :  |  |
|  Objet |       |
|  Date d’expiration  |       |
| **12.** Y a-t-il des machines dans la fabrique qui ne doivent pas être assurées ? |  [ ]  oui [ ]  non |
|  Si oui, lesquelles ?  |       |
|  Pourquoi ne doivent-elles pas être assurées ?  |       |
| **13.** Y a-t-il des circonstances ou des périls spéciaux dus par exemple à la situation (climat, tremblement de 2terre…etc) ; au mode d’opération (télé-automatique …etc.) ou autres ? [ ]  oui [ ]  non |
|  Si oui, indiquer description de ces périls spéciaux  |       |
|  |       |
| **14.** Des couvertures additionnelles sont elles demandées ?  |  [ ]  oui [ ]  non |
|  Si oui, répondre aux questions 15  |  |
| **15.** Couverture des chaudières à vapeur, récipients sous pression… contre les dommages par explosion, sauf s’ils 2sont assurés par un contrat incendie |
|  |       |
| **16.** Frais additionnels pour heures supplémentaires, travail de nuit, jours fériés (en premier risque pour la durée du contrat)  |
|  |       |
| **17.** Frais additionnels pour transports aériens (en premier risque pour la durée du contrat)  |
|  |       |
| **18.** Le contractant déclare avoir répondu à toutes les questions aussi exactement que possible,  complètement et en bonne foi et que les objets à assurer sont en bonnes conditions de fonctionnement. Les représentants des assureurs sont autorisés à contrôler ces déclarations à toute heure raisonnable. |
| **19. Joindre à ce présent formulaire de déclaration du risque l’inventaire des machines**  (remplir tableau figurant à la page 3). |

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

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

 Signature et cachet

|  |
| --- |
| INVENTAIRE DES MACHINES |
| Machine | Quantité | Description(1) | Date fabrication | Fournisseur  | Valeur de remplacement à neuf  |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |