**FORMULAIRE DE DECLARATION DU RISQUE**

**ASSURANCE DEGATS DES EAUX**

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  |  |
| Qualité : |
| [ ]  propriétaire ; | [ ]  nu propriétaire ; | [ ]  gérant  ; | [ ]  administrateur ;  |
| [ ]  locataire ; | [ ]  propriétaire par indivis ; | [ ]  usufruitier ; | [ ]  dépositaire ;  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  locataire (à préciser) :  |  |

**DESCRIPTION DU RISQUE :**1. Existe-t-il dans les locaux assurés :  - des salles de bains (baignoires, douches ou bidets) ? [ ]  oui [ ]  non - des machines à laver ? [ ]  oui [ ]  non - des marchandises périssables ? [ ]  oui [ ]  non  - des marchandises sensibles à l’eau ? [ ]  oui [ ]  non 2. Désigner la nature et le nombre des commerces / industries existant dans l’immeuble ou dans les immeubles contigus avec indication spéciale de ceux pouvant faire un usage d’eau particulièrement important :

|  |
| --- |
|  |

3. L’Assuré donne-t-il en location ou en sous location tout ou partie, des locaux assurés ou en communication intérieure avec ceux-ci ? [ ]  oui [ ]  non 4. Les locaux assurés restent-il fermés une partie de l’année ? [ ]  oui [ ]  non  |

6. 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 :

|  |
| --- |
|  |

7. 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)**