## FORMULAIRE DE DECLARATION DU RISQUE

**ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE**

**PROPRIETAIRE D’IMMEUBLE**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nom ou raison sociale
 |       |
| 1. Registre de commerce N°
 |       |
| 1. Siège social ou adresse de la société
 |       |
| 1. Secteur professionnel auquel appartient la société
 |       |
| 1. Date de construction de l’immeuble à assurer
 |       |
| 1. Date de mise en exploitation de l’immeuble à assurer
 |       |
| 1. Limites de garanties demandées (souhaitées) :
 |  |
|  Dommages matériels  |       |
|  Dommages corporels |       |
|  Franchise  |       |
| 1. 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**