



DÉCLARATION DE RISQUE Questionnaire d'Étude Multirisques Immeubles



Fiche de Présentation pour les Multirisques Immeubles

OBSERVATIONS IMPORTANTES A L'ATTENTION DU PROPOSANT : vos déclarations nous renseignent sur le risque que vous nous proposez et servent de base au contrat. Il est donc nécessaire que vous remplissiez la présente proposition de façon complète et précise. En cas de demande concernant une garantie pour un multi-site, les réponses doivent être données par bâtiment. Toute réticence, fausse déclaration intentionnelle, omission ou déclaration inexacte de circonstances dont vous avez connaissance entraîne les sanctions prévues par les articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction d'indemnité) du Code des assurances.

PROPOSANT (sera le Preneur d'Assurance si le contrat est souscrit)

Raison sociale (fournir un extrait Kbis) :

Forme juridique :

Nom et prénom du représentant :

Siège social : N° : Type de voie : Nom de la voie :

Code postal : Ville :

Code NAF : Siret :

Siret du syndic si copropriété :

Nom du syndic :

Activités exercées :

Date de création de l'entreprise :

Date de clôture de l'exercice social :

Chiffre d'affaires : Effectif :

SITUATION DU RISQUE

Unique Multiple

En cas de situation multiple vous devez compléter un formulaire par situation de risque.

N° : Type de voie : Nom de la voie :

Code postal : Ville :

Bâtiment : Escalier :

Niveau (RDC, sous-sol, entresol, 1^{er}...) : Superficie des locaux : m²

CARACTERISTIQUES DU FUTUR CONTRAT

Affaire Nouvelle

Remplacement

Date d'effet souhaitée :

Échéance annuelle :

Fractionnement : Annuel

Semestriel

ANTECEDENTS DU RISQUE

Le Proposant ou l'Assuré ou le Bénéficiaire :

A-t-il été, au cours des 3 dernières années, en liquidation
ou en redressement judiciaire ?

OUI NON

Si oui, quelle est à ce jour l'évolution de sa situation ? (rachat, plan de continuation...):

A-t-il été assuré pour ce risque ?

OUI NON

Si oui, par quel assureur ?

N° de contrat :

A-t-il déclaré des sinistres au cours des 3 dernières années ?

OUI NON

Dans l'affirmative, nous en préciser la nature, le nombre, les circonstances, la date et l'importance :

Pour tout sinistre d'un montant supérieur à 1 525 €, donner les détails sur la nature et les circonstances du ou des sinistres par une note que vous joindrez au présent formulaire.

Fait à
Ces sinistres ont-ils entraîné la résiliation du contrat ?

Le

OUI NON

Si non, motif du changement d'assureur :

Des mesures ont-elles été prises pour éviter le renouvellement
de sinistres de même nature ?

OUI NON

Si oui, lesquelles :

Autres événements ou circonstances pouvant donner lieu dans l'avenir
à la mise en jeu de l'éventuel contrat ?

OUI NON

Si oui, fournir les détails :

Franchise Dégâts des Eaux du contrat actuel de l'Assuré :

Le précédent contrat a-t-il été résilié ?

OUI NON

Motif ?

INFORMATIONS

Qualité du Preneur d'Assurance : Syndic de copropriété Bénévole Professionnel

Propriétaire unique

avec occupant unique

avec occupants multiples

Organisme HLM

Superficie totale de l'immeuble :

Nombre d'étages :

Dont garages : m²

Sous-sols/caves : m²

Parkings publics

Parkings privatifs

Contrôle d'accès

OUI NON

Hauteur de l'immeuble : ≤ 28 m

> 28 m > 50 m

Altitude > 1200 m :

OUI NON

Si OUI, temps approximatif d'intervention du centre de secours : min

Nombre de locataires ou de parties privatives :

% locataires / % propriétaires : % / %

Renonciation contractuelle à recours du propriétaire envers les locataires :

OUI NON

Année de construction de l'immeuble (obligatoire si < 30 ans) :

A défaut, > 30 ans et < 50 ans > 50 ans

Matériaux de construction :

Façade rideau :

OUI NON

Matériaux de charpente : Bois Acier Terrasse béton

Autre :

Matériaux de couverture : Tuiles Ardoises Terrasse béton

Verre Bois

Autre :

Nature des planchers :

Escaliers et ascenseurs encagés :

OUI NON

Mode de chauffage des locaux :

Énergie : Gaz Électricité Fuel

Vapeur Eau chaude

Générateur : dans local séparé distant (type chauffage urbain)

Installations particulières en toiture : Panneaux photovoltaïques
 Antennes opérateurs mobiles
Immeuble : Classé Répertorié
Nombre de préposés de l'immeuble :
Fonctions :

Présence d'un gardien : OUI NON
Horaires de présence :

Aménagements : Piscine intérieure Piscine extérieure
 Aire de jeux Jardins Parc entièrement clos
État de l'immeuble : Neuf Bon Moyen Vétuste
Présence de tags : Murs extérieurs OUI NON
Parties communes OUI NON
 Ascenseurs Monte-charge Vide-ordures Local poubelles intérieur

Contrat d'entretien couvrant ces matériels :

Nom de la société et fréquence de l'entretien :

Systèmes de Gestion Technique du Bâtiment :

Digidocodes Portiers automatiques
 Systèmes de surveillance/anti-intrusion Systèmes de régulation (chauffage, éclairage)

Autres systèmes :

Usage de l'immeuble :

Habitation exclusive Habitation et commerces Habitation et bureaux

Locaux professionnels en : RDC RDC & Sous-sol
 RDC & 1^{er} étage En étage
 RDC 1^{er} étage & sous-sol Autres

Proportion des locaux professionnels :

Nombre de commerçants/artisans :

Nature des activités professionnelles :

Valeur approximative du contenu (matériel, marchandises) : EUR

GARANTIES OPTIONELLES SOUSCRITES

Effondrement Graffitis
 Pertes d'eau accidentelles Fuites sur canalisations enterrées

SIGNATURE: _____ DATE: _____