

# FORMULAIRE DE DECLARATION DU RISQUE

## ASSURANCE

### MULTIRISQUE HABITATION

LE PRESENT FORMULAIRE DOIT ETRE SOIGNEUSEMENT REMPLI ET SIGNE PAR L'ASSURE. IL EST ETABLI EN VERTU DE L'ARTICLE 7 ALINEA 2 DU CODE DES ASSURANCES. LES DECLARATIONS QUI Y SONT CONSIGNEES SERVIRONT DE BASE A L'ETABLISSEMENT DU CONTRAT.

#### ASSURE

- Souscripteur: .....
- Adresse: .....
- Assuré: .....
- Profession: .....
- Situation du risque: .....

#### QUESTIONNAIRE

- A quel titre entendez-vous contracter l'assurance?  
Propriétaire  Locataire  Copropriétaire
- Capital mobilier <sup>(1)</sup>: .....DT Capital immobilier: .....DT
- Quel est le nombre de pièces principales? <sup>(2)</sup> .....
- S'agit-il d'une résidence? Principale  Secondaire
- S'agit-il d'une résidence: d'une villa?  d'un appartement?  d'un étage de villa?

#### GARANTIES COMPLEMENTAIRES

- |   |                          |                                    |                          |
|---|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Bris de glaces                            | <input type="checkbox"/> | Valeur à neuf sur bâtiments        | <input type="checkbox"/> |
| Pertes indirectes                         | <input type="checkbox"/> | Renonciation à recours             | <input type="checkbox"/> |
| Accidents corporels membres de la famille | <input type="checkbox"/> | Accidents corporels gens de maison | <input type="checkbox"/> |

#### EXTENSIONS DE GARANTIES

- |                                      |                          |  |
|--------------------------------------|--------------------------|--|
| Vol bijoux, objets rares et précieux | <input type="checkbox"/> | (Capital assuré porté à 50% du capital mobilier) |
| Dommages électriques                 | <input type="checkbox"/> | (Capital assuré.....DT)                          |

<sup>(1)</sup> Inscrire le total du capital mobilier à assurer figurant au verso.

<sup>(2)</sup> On entend par pièces principales, les chambres à coucher, les salles à manger, les salles de séjour et les salons uniquement. Les halls d'entrée, couloir, cuisines, buanderies, caves, greniers, garages ainsi que toutes pièces ayant une superficie inférieure à 6 mètres carrés ne comptent pas comme pièces principales.



## LISTE DES EFFETS PERSONNELS

| Désignation                                   | Description/Marque | Nombre | Valeur   |
|---|--------------------|--------|----------|
| <b>Appareils électriques et électroniques</b> |                    |        |          |
| Téléviseur                                    |                    |        |          |
| Récepteur - Décodeur                          |                    |        |          |
| Vidéo   |                    |        |          |
| Chaîne Hi-Fi/Stéréo                           |                    |        |          |
| Autres appareils                              |                    |        |          |
| <b>Appareils électroménagers</b>              |                    |        |          |
| Réfrigérateur                                 |                    |        |          |
| Cuisinière                                    |                    |        |          |
| Lave linge                                    |                    |        |          |
| Lave vaisselle                                |                    |        |          |
| Autres appareils                              |                    |        |          |
| <b>Meubles et autres</b>                      |                    |        |          |
| <b>Vêtements et autres</b>                    |                    |        |          |
| <b>Divers</b>                                 |                    |        |          |
| <b>Bijoux, objets rares et précieux</b>       |                    |        |          |
| <b>Total capital mobilier à assurer</b>       |                    |        | ..... DT |

Je soussigné, certifie que les déclarations faites ci-dessus sont à ma connaissance exactes et propose qu'elles servent de base au contrat que je désire souscrire.

Fait à .....le.....

**L'ASSURE**