**QUESTIONNAIRE-PROPOSITION ASSURANCE INCENDIE**

1. **INFORMATIONS GENERALES**
2. **Sur le proposant**
3. **Identification**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, Post-Nom et prénoms du proposant ou Désignation complète de l’entreprise :  ……………………………………………………………………………………………………………….. | |
| Année de création : …………………….. | Adresse : ………………………………………….. |
| Ville/quartier:……………………………………….. | Interlocuteur :……………………………………. |
| Téléphone : …………………………………….. | Adresse mail : ……………………………………..  site web :………………………………………….. |

* 1. **Qualité du proposant**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUALITE DU PROPOSANT** | **OUI** | **NON** |
| Propriétaire : |  |  |
| Propriétaire occupant partiel : |  |  |
| Locataire unique : |  |  |
| Locataire partiel : |  |  |

Si locataire, préciser le montant du loyer mensuel : ………………………………

1. **Information sur les biens à assurer** 
   1. Lister les activités exercées dans les bâtiments à assurer :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………...

* 1. Lister les bâtiments situés à proximité des bâtiments à assurer :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. **Décrire les activités à proximité des bâtiments à assurer**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………..**

1. **DESCRIPTION DU RISQUE**
2. **Caractéristiques du bâtiment :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Usage du bâtiment |  | Nature des matériaux | |  | Nombre de niveaux |
| Ossatures et murs extérieurs | Planchers | Couvertures | Sous toitures |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Tenue du risque**
2. Le bâtiment dispose-t-il de moyens de prévention/lutte contre l’incendie ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Moyens de Protection et de prévention** | **Oui** | **Non** |
| Extincteurs mobiles |  |  |
| Extincteurs fixes |  |  |
| Robinet d’incendie armé |  |  |
| Extincteur |  |  |
| Autres moyens : Précisez |  |  |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |

1. Le bâtiment est-il protégé contre le vol ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Moyens de Protection et de prévention** | **Oui** | **Non** |
| Portes et fenêtres équipées d’au moins une serrure |  |  |
| Barreaux espacés de 12cm au maximum |  |  |
| Gardiennage 24h/24 |  |  |
| Devanture protégée par une grille déroulante |  |  |
| Autres moyens : Précisez |  |  |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |

1. Éléments d’environnement

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Oui** | **Non** |
| 01 | Les locaux assurés sont-ils dans un immeuble ? |  |  |
| 02 | Le proposant manipule/stocke-t-il des produits inflammables ? |  |  |
| 03 | Le proposant stocke-t-il des matières plastiques ? |  |  |
| 04 | Les installations électriques sont-elles vérifiées par un professionnel ? |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Valeurs à assurer**

Bâtiment :…………………………….

Mobilier : ……………………………..

Aménagements : …………………….

Autres (à préciser) : …………………………………………………………………………………………......

1. **ANTECEDENTS DU RISQUE** 
   * 1. Avez-vous déjà été assuré pour ce type risque par un autre assureur ?

Oui\_\_ ; non\_\_

* + 1. Si oui, lequel : ……………………………………………………………………………
    2. Combien de sinistre déclaré au cours des 03 dernières années ? ………………..
    3. Si vous n’avez jamais été assuré pour ces risques, avez-vous tout de même eu des sinistres (Dommages à autrui imputables à votre activité) ? ……………………….

Toute réticence ou déclaration intentionnellement fausse, toute omission ou déclaration inexacte peuvent entrainer l’application des sanctions prévues par les articles 14 et 15 du code des assurances.

Fait à ………………, le ………

CACHET ET ANNOTATIONS DU COURTIER

SIGNATURE DU PROPOSANT

CACHET *DE LA SOCIETE*