**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*