

Courtier : M./Mme :
Tél : E-mail :
Date d'effet : / / Assureur actuel : Montant de la dernière prime : €
Collection privée | Collection d'entreprise

ASSURÉ

Nom, prénom de l'assuré (ou représentant de la personne morale) :
Personne morale (le cas échéant) :
Profession :
Adresse de correspondance :
Adresse du risque (si différente) :

DESCRIPTION DE LA DEMEURE

Vous êtes : propriétaire | copropriétaire | locataire **Vous êtes :** occupant | non occupant
Demeure: maison | appartement | hôtel particulier | manoir, château **Résidence :** principale | secondaire
Bureaux d'une société : oui non
État général : excellent | bon | moyen | à rénover
Travaux en cours ou prévus : oui non | durée et nature :
La demeure est louée ou mise à disposition (en partie, totalement, à l'année, ponctuellement) : oui non
Si oui précisez :
Utilisation professionnelle : oui non | si oui, précisez :
Autres (séminaires, feux d'artifices...) :

PROTECTIONS – PRÉVENTION

Système de détection vol : oui non | année d'installation :
relié à : télésurveillance | tiers | n° de tél. personnels
avec : contrat d'entretien annuel ou télémaintenance | report sur GSM ou autre système de surveillance de ligne téléphonique
Les portes d'accès sont : blindées | pleines | munies de serrures multipoints | munies de cornières anti-pinces
autre :
Les ouvertures accessibles (à moins de 2,50 m du sol) sont munies de volets, persiennes, barreaux ou vitrages antieffraction :
oui non | si non, précisez :
Coffre-fort : oui non | nombre : | classe : | scellé(s) | protégé(s) par contacteurs / détecteurs volumétriques
Système de détection incendie : oui non | relié à télésurveillance | avec : contrat d'entretien annuel télémaintenance
Paratonnerre : oui non | Parafoudre ou parasurtenseurs : oui non
Autres moyens de protection :

MONTANTS ASSURÉS – OBJETS D'ART ET DE COLLECTION

MONTANT TOTAL : €

OBJETS D'ART ET DE COLLECTION : montant total : € valeur unitaire maximum : €
 en valeur déclarée

Tableaux montant total : € valeur unitaire maximum : €
Mobilier montant total : € valeur unitaire maximum : €
Objets fragiles* montant total : € valeur unitaire maximum : €
Objets précieux** montant total : € valeur unitaire maximum : €
Vins montant total : € valeur unitaire maximum : €
Armes montant total : € valeur unitaire maximum : €
Autres montant total : € valeur unitaire maximum : €

* Porcelaine, biscuit, verrerie, cristal, terre cuite...

** Objets en or, argent, vermeil, platine, à l'exclusion des bijoux, montres et pierres précieuses montées ou non

en valeur agréée, selon expertise ou inventaire joint, réalisé par : référence :
date : / / montant : € valeur unitaire maximum : €

Le montant des garanties souhaité correspond à la totalité des existants : oui non | si non : objets précieux

Autre contrat garantissant vos objets d'art : oui non

Je choisis de bénéficier d'une réduction de prime moyennant l'application d'une franchise de :

2 000€ | 3 500€ | 7 500€ | 10 000€ | montant supérieur : €

SINISTRALITÉ

Au cours des 5 dernières années, vous avez subi un ou des sinistres à cette adresse : oui non | si oui, précisez :

Date	Nature (Vol, dégât des eaux, Catastrophe Naturelle, etc.)	Coût	Causes réparées
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

Vous avez subi un ou plusieurs sinistres vol à d'autres adresses : oui non

Si oui, précisez pour chacun d'eux la date, la nature, et le coût :

Le contrat d'assurance garantissant les biens assurés a été résilié par un autre assureur au cours des 5 dernières années :

oui non | Si oui, précisez le motif de la résiliation :

DÉCLARATIONS ET SIGNATURES

Je, soussigné(e) déclare qu'à ma connaissance, **tous les renseignements donnés**, que le questionnaire ait été rempli **de ma main ou de celle de mon mandataire, sont exacts**. Je reconnais être informé(e) de l'**obligation de sincérité des réponses** au présent questionnaire et des conséquences qui résulteraient **d'une omission ou d'une fausse déclaration**, à savoir la **nullité du contrat** (Article L 113-8 du Code des Assurances) **ou la réduction des indemnités** (Article L 113-9 du Code des Assurances). En signant cette déclaration, je ne suis pas tenu(e) d'accepter les termes de la proposition d'assurance faite par les assureurs, mais **dans le cas où un contrat serait accepté, les déclarations faites dans ce questionnaire feront partie intégrante du contrat et lui serviront de base**. Votre signature est **obligatoire** pour valider le projet.

Fait à le

Signature

ATTENTION : NOUS VOUS RAPPELONS QUE NOTRE PRODUIT FINE ART BY HISCOX EST RESERVE AUX OBJETS D'ART. AUCUN BIJOU NE PEUT ÊTRE GARANTI PAR LE BIAIS DE CE CONTRAT.

Informatique et Libertés : en application de la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'assuré dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès des assureurs pour toute information le concernant contenue dans les fichiers à leur usage.